

**Publicado por:**  
Fernanda Santos Julio  
**Código Identificador:**2D7DE74D

**SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE GESTÃO DOS GASTOS PÚBLICOS - SGP**  
**EXTRATO DA ATA SRPP 008/2024**

**EXTRATO DA ATA DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS PERMANENTE Nº 008/2024**  
**DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2024**

Conforme regulamentado pela Lei Complementar nº 689 de 31 de outubro de 2017, a qual altera e acrescenta competências atribuídas a esta Superintendência Municipal de Gestão de Gastos Públicos - SGP pela Lei Complementar nº 652 de 03 de março de 2017, e conforme Termo de Homologação publicado pela Superintendência Municipal de Licitações – SML no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia – Ano XV, nº 3771 de 17.07.2024, torna público o **Sistema de Registro de Preços Permanente - SRPP nº 008/2024 – Pregão Eletrônico nº 014/2024 - UASG: nº 925172 – Processo nº 00600.00040235/2023- 61**, Objeto Registro de Preços Permanente para eventual Aquisição de Material Farmacológico (Medicamentos) na apresentação Ampola e Frasco/Ampola, identificado inicialmente como: **“INJETÁVEIS I”**, conforme especificado no Edital e seus anexos.

| PARTICIPAÇÃO AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                              |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|--------------------|----------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ITEM/OBJETO                                                                                                                  | UNID.          | QUANT. | MARCA              | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                         |
| 01. AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML.                                                                     | AMPOLA 10 ML   | 5.000  | FARMACE            | R\$ 4,55       | R\$ 22.750,00  | CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REP. LTDA CNPJ: 05.106.015/0001-52 END. RUA HERBENE, Nº 47, MESSEJANA. CEP: 60.842- 120 FORTALEZA/CE RESPONSÁVEL: DENISE ALMEIDA ALBUQUERQUE DE ASSIS CPF: 614.471.963-68                     |
| 02. ATRACÚRIO, BESILATO DE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML                                                            | AMPOLA 5 ML    | 1.170  | CRISTALIA          | R\$ 13,43      | R\$ 15.713,10  | SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 06.065.614/0001-38 END. RUA C-159, Nº 868. QD. 297, LOTE 09, 18, 19 E 20. JARDIM AMÉRICA CEP: 74.255- 140 GOIÂNIA/GO RESPONSÁVEL: AGNALDO DO CARMO CHAGAS CPF: 895.030.901- 72    |
| 03. ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML.                                                              | AMPOLA 1 ML    | 1.700  | FARMACE            | R\$ 0,87       | R\$ 1.479,00   | CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REP. LTDA CNPJ: 05.106.015/0001-52 END. RUA HERBENE, Nº 47, MESSEJANA. CEP: 60.842- 120 FORTALEZA/CE RESPONSÁVEL: DENISE ALMEIDA ALBUQUERQUE DE ASSIS CPF: 614.471.963-68                     |
| COTA PRINCIPAL - AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                          |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
| ITEM/OBJETO                                                                                                                  | UNID.          | QUANT. | MARCA              | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                         |
| 04. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI (PÓ LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE) OU SUSPENSÃO INJETÁVEL F/A. | FRASCO /AMPOLA | 37.792 | EUROFARMA          | R\$ 5,90       | R\$ 222.972,80 | COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 END. RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, Nº 8 PRAIA DE ITAPUÃ CEP: 29101 - 800 VILA VELHA/ES RESPONSÁVEL: FELIPE DAVID MELLO FONTANA CPF: 057.054.937- 03 |
| (COTA DE ATÉ 25%) - EXCLUSIVO PARA ME/EPP                                                                                    |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
| ITEM/OBJETO                                                                                                                  | UNID.          | QUANT. | MARCA              | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                         |
| 05.BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI (PÓ LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL+ DILUENTE) OU SUSPENSÃO INJETÁVEL F/A.   | FRASCO /AMPOLA | 11.958 | TEUTO              | R\$ 6,69       | R\$ 79.999,02  | PROSPER COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA CNPJ: 20.489.064/0001-05 END. RUA 26, 195 N. 195 SETOR MARISTA CEP: 74.150-080 GOIÂNIA/GO RESPONSÁVEL: IGOR MOREIRA BRAGA CPF: 809.823.011-20                                                |
| COTA PRINCIPAL - AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                          |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
| ITEM/OBJETO                                                                                                                  | UNID.          | QUANT. | MARCA              | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                         |
| 06. CEFTRIAXONA 1 G INTRAVENOSO (PÓ LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE) F/A.                                    | FRASCO /AMPOLA | 53.672 | BLAU               | R\$ 3,95       | R\$ 212.004,40 | PROSPER COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA CNPJ: 20.489.064/0001-05 END. RUA 26, 195 N. 195 SETOR MARISTA CEP: 74.150-080 GOIÂNIA/GO RESPONSÁVEL: IGOR MOREIRA BRAGA CPF: 809.823.011-20                                                |
| (COTA DE ATÉ 25%) - EXCLUSIVO PARA ME/EPP                                                                                    |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
| ITEM/OBJETO                                                                                                                  | UNID.          | QUANT. | MARCA              | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                         |
| 07. CEFTRIAXONA 1 G INTRAVENOSO (PÓ LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE) F/A.                                    | FRASCO /AMPOLA | 9.828  | BLAU               | R\$ 5,35       | R\$ 52.579,80  | PROSPER COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA CNPJ: 20.489.064/0001-05 END. RUA 26, 195 N. 195 SETOR MARISTA CEP: 74.150-080 GOIÂNIA/GO RESPONSÁVEL: IGOR MOREIRA BRAGA CPF: 809.823.011-20                                                |
| COTA PRINCIPAL - AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                          |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
| ITEM/OBJETO                                                                                                                  | UNID.          | QUANT. | MARCA              | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                         |
| 08. DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML                                                  | AMPOLA 2,5 ML  | 90.375 | EUROFARMA GENÉRICO | R\$ 1,22       | R\$ 110.257,50 | UNI HOSPITALAR LTDA CNPJ: 07.484.373/0001-24 END. RUA ALAGOAS, Nº253, IPSEP CEP: 51.350- 560 RECIFE/PE RESPONSÁVEL: CHRISTIAN MENDES OLIVEIRA CPF: 484.301.613- 68                                                                |
| (COTA DE ATÉ 25%) - EXCLUSIVO PARA ME/EPP                                                                                    |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 09. DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML.                                                 | AMPOLA 2,5 ML  | 30.125 | HYPOFARMA GENÉRICO | R\$ 1.250,00   | R\$ 37.656,25  | VERO MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 41.683.262/0001-85 END. RUA QUINTINO PINTO NASCIMENTO, S/N, ALVORADA. QUADRA 48, LOTE 22 CEP: 29.117-520 VILA VELHO/ES RESPONSÁVEL: FELIPE PIRES MIRANDA CPF:055.116.037- 32                         |
| COTA PRINCIPAL - AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                          |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
| ITEM/OBJETO                                                                                                                  | UNID.          | QUANT. | MARCA              | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                         |
| 10. DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML.                                                               | AMPOLA 3 ML    | 92.250 | FARMACE            | R\$ 0,84       | R\$ 77.490,00  | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 12.418.191/0001-95 END. RODOVIA BR 101, KM 131. CEP: 88.349- 175 CAMBORIÚ/SC RESPONSÁVEL: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA CPF: 143.179.058-33               |
| COTA DE ATÉ 25% - EXCLUSIVO PARA ME/EPP                                                                                      |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |
| ITEM/OBJETO                                                                                                                  | UNID.          | QUANT. | MARCA              | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                         |
| 11. DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML.                                                               | AMPOLA 3 ML    | 30.750 | FARMACE            | R\$ 0,92       | R\$ 28.290,00  | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 52.808.009/0001-27 END. AV. MARIPÁ, 7210, VILA BECKER CEP: 85.902-495 TOLEDO/PR REPRESENTANTE: JEAN CARLOS PETRY CPF: 063.086.819-03                                               |
| PARTICIPAÇÃO AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                              |                |        |                    |                |                |                                                                                                                                                                                                                                   |

| ITEM/OBJETO                                                                                                           | UNID.          | QUANT. | MARCA/MODELO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|---------------|----------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12. DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA (50 MG + 50 MG)/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML.                                      | AMPOLA 1 ML    | 10.150 | DESERTO       |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 13. DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE (3 MG + 5 MG + 100 MG + 100 MG)/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML. | AMPOLA 10 ML   | 1.900  | COSMED        | R\$ 8,45       | R\$ 16.055,00 | MAËVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 09.034.672/0001-92 END. RUA 13, QD. 12 LT. 12 POLO EMPRESARIAL GOIAS, ETAPA IV CEP: 74.985-144 APARECIDA DE GOIÂNIA/GO RESPONSÁVEL: TOMAZ LOBO DE MELO FERNANDEZ CPF: 036.323.111-02                           |
| COTA PRINCIPAL - AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                   |                |        |               |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 14. ESMOLOL 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML.                                                                 | AMPOLA 10 ML   | 563    | FRACASSADO    |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| (COTA DE ATÉ 25%) - EXCLUSIVO PARA ME/EPP                                                                             |                |        |               |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 15. ESMOLOL 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML                                                                  | AMPOLA 10 ML   | 187    | FRACASSADO    |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PARTICIPAÇÃO AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                       |                |        |               |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ITEM/OBJETO                                                                                                           | UNID.          | QUANT. | MARCA         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                                             |
| 16. ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 M.                                                     | AMPOLA 1 ML    | 2.700  | UNIÃO QUÍMICA | R\$ 1,57       | R\$ 4.239,00  | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0003-37 END. AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº147. PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173-795 SERRA/ES RESPONSÁVEL: LUIS ALFREDO LIMA SILVA CPF: 064.528.653- 23                                                     |
| 17. FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML.                                                      | AMPOLA 2 ML    | 800    | FRACASSADO    |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 18. HIDRÓXIDO DE FERRO III, SACARATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL I.V. AMPOLA 5ML.                                      | AMPOLA 5ML     | 1.100  | UNIÃO QUÍMICA | R\$ 9,52       | R\$ 10.472,00 | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0003-37 END. AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº147. PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173-795 SERRA/ES RESPONSÁVEL: LUIS ALFREDO LIMA SILVA CPF: 064.528.653- 23                                                     |
| 19. METARAMINOL, HEMITARTARATO DE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML.                                             | AMPOLA 1 ML    | 1.750  | FRACASSADO    |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 20. NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML.                                                     | AMPOLA 2 ML    | 250    | HYPOFARMA     | R\$ 18,80      | R\$ 4.700,00  | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 52.808.009/0001-27 END. AV. MARIPÁ, 7210, VILA BECKER CEP: 85.902-495 TOLEDO/PR REPRESENTANTE: JEAN CARLOS PETRY CPF: 063.086.819-03                                                                   |
| 21. NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO DE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML.                                            | AMPOLA 4 ML    | 7.150  | HIPOLABOR     | R\$ 1,90       | R\$ 13.585,00 | COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004- 91 END. Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif CEP: 13.916-074 Jaguariúna – SP RESPONSÁVEL: RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA CPF: 324.367.598-71 |
| COTA PRINCIPAL - AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                   |                |        |               |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ITEM/OBJETO                                                                                                           | UNID.          | QUANT. | MARCA         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                                             |
| 22. OMEPRAZOL SÓDICA 40 MG (PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE), FRASCO/AMPOLA.                         | FRASCO/ AMPOLA | 20.700 | FRACASSADO    |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| (COTA DE ATÉ 25%) - EXCLUSIVO PARA ME/EPP                                                                             |                |        |               |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ITEM/OBJETO                                                                                                           | UNID.          | QUANT. | MARCA         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                                             |
| 23. OMEPRAZOL SÓDICA 40 MG (PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE), FRASCO/AMPOLA.                         | FRASCO/ AMPOLA | 6.900  | FRACASSADO    |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PARTICIPAÇÃO AMPLA CONCORRÊNCIA                                                                                       |                |        |               |                |               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ITEM/OBJETO                                                                                                           | UNID.          | QUANT. | MARCA         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   | DETENTORA                                                                                                                                                                                                                                             |
| 24. PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL FRASCO 10 ML.                                                                 | FRASCO ML      | 1.500  | UNIÃO QUÍMICA | R\$ 10,63      | R\$ 15.945,00 | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0003-37 END. AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº147. PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173-795 SERRA/ES RESPONSÁVEL: LUIS ALFREDO LIMA SILVA CPF: 064.528.653- 23                                                     |

Porto Velho, 30 de julho de 2024.

**VALÉRIA JOVÂNIA DA SILVA**

Superintendente Municipal de GESTÃO DE Gastos Públicos – SGP  
Matrícula nº 295221

**Publicado por:**  
Fernanda Santos Julio  
**Código Identificador:**D6853599

**SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE INTEGRAÇÃO DISTRITAL**  
**PORTARIA Nº 184/SMD/PMPV/2024**

**PORTARIA Nº 184/SMD/PMPV/2024**

O SUPERINTENDENTE MUNICIPAL DE INTEGRAÇÃO DISTRITAL, usando das atribuições legais que lhe é conferida, e tendo em vista o que consta no **Processo nº 00600-00035706/2024-08-e**.

**R E S O L V E:**

**TORNAR VÁLIDA**, a concessão de 1/2 (meia) diária ao servidor: **Douglas Mendonça Hurtado**, Matrícula: 1003291, Cargo: Gerente de Divisão. Visto que este se deslocou ao **Distrito de Vista Alegre do Abunã**, juntamente com o Superintendente Municipal de Integração Distrital, o senhor **HEITOR SANTOS LOZADA**, para acompanharem o início do serviço de patrolamento das áreas urbanas que irão ser realizados pelos maquinários da prefeitura. O deslocamento foi realizado por meio do veículo oficial – Ford Ranger Branca, Placa: RSZ1D88, pertencente a SMD, conduzido pelo servidor Heitor Santos Lozada. **No dia 12/07/2024.**

| Servidor                 | Cadastro | RG            | Cargo/Função       | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|--------------------------|----------|---------------|--------------------|------------|----------------|-------------|
| Douglas Mendonça Hurtado | 1003291  | 093664 SSP/RO | Gerente de Divisão | ½          | R\$ 200,00     | R\$ 100,00  |