

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2020

Página(s): 1/3

SALDO DE ITENS POR FORNECEDOR**Informações Gerais do Processo****Processo:** 0086/2020**Contrato:****Ata RP:****Tipo Processo:** AD - Adesão Registro de Preço**Tipo Modalidade:** 6 - Pregão Presencial**Nº Modalidade:** 0030/2020**Critério de Julgamento:** Menor Preço por Item**Objeto do Processo:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**Dados do Fornecedor****Razão Social:** MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**CNPJ:** 05343029000190**Inscrição Estadual:****Endereço:** RUA DOIS, S/N**nº:** QUADRA 008**Bairro:** DISTRITO CIVIT 1**Cidade:** SERRA**UF:** ES**CEP:** 29168030**Telefone:** 2135571447**E-mail:** cadastro@medlevenoehn.com.br**Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	
001	780483	LANCETA AUTOMÁTICA - DESCARTÁVEL	UN	40.000,0000	0,1500	6.000,0000	40.000,0000	0,1500	6.000,0000	40.000,0000	0,1500	6.000,0000	
						Total			R\$ 6.000,00	Total			R\$ 6.000,00
						Total			R\$ 6.000,00	Total			R\$ 6.000,00

Dados do Fornecedor**Razão Social:** BEAGA HOSPITALAR EIRELI**CNPJ:** 10478755000150**Inscrição Estadual:****Endereço:** RUA RAIMUNDO NONATO NASCIMENTO**nº:** 280**Bairro:** FLORAMAR**Cidade:** BELO HORIZONTE**UF:** MG**CEP:** 31742011**Telefone:** 3134972575**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	
001	781741	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO	UN	1.200,0000	52,9000	63.480,0000	1.200,0000	52,9000	63.480,0000	1.200,0000	52,9000	63.480,0000	
						Total			R\$ 63.480,00	Total			R\$ 63.480,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2020

Página(s): 2/3

Dados do Fornecedor**Razão Social:** INDALABOR INDAIÁ LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA**CNPJ:** 04654861000144**Inscrição Estadual:****Endereço:** AV. DA SAUDADE**n°:** 434**Bairro:** CENTRO**Cidade:** DORES DO INDAIA**UF:** MG**CEP:** 35610000**Telefone:** 3735512305**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	781738	ALCOOL 70% - HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO 500 ML	FR	3.000,0000	6,6098	19.829,4000	3.000,0000	6,6098	19.829,4000	3.000,0000	6,6098	19.829,4000
002	781739	ALCOOL 70% HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO DE BOLSA ENTRE 50 A 70 ML	FR	3.000,0000	1,5610	4.683,0000	3.000,0000	1,5610	4.683,0000	3.000,0000	1,5610	4.683,0000
003	781740	CLOREXIDINA DIGLICONATO 0,12% SOLUÇÃO ORAL	FR	2.400,0000	5,9756	14.341,4400	2.400,0000	5,9756	14.341,4400	2.400,0000	5,9756	14.341,4400
				Total		R\$ 38.853,84	Total		R\$ 38.853,84	Total		R\$ 38.853,84
				Total		R\$ 38.853,84	Total		R\$ 38.853,84	Total		R\$ 38.853,84

Dados do Fornecedor**Razão Social:** MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**CNPJ:** 21681325000157**Inscrição Estadual:****Endereço:** RUA TRES**n°:** 283**Bairro:** PARQUE NORTE**Cidade:** VESPASIANO**UF:** MG**CEP:** 33200000**Telefone:** 3125228170**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	780481	SERINGA DESCARTÁVEL COM AGULHA - 0,5 ML - 6 X 025 MM	UN	24.000,0000	0,2413	5.791,2000	24.000,0000	0,2413	5.791,2000	24.000,0000	0,2413	5.791,2000
				Total		R\$ 5.791,20	Total		R\$ 5.791,20	Total		R\$ 5.791,20
				Total		R\$ 5.791,20	Total		R\$ 5.791,20	Total		R\$ 5.791,20

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2020

Página(s): 3/3

Dados do Fornecedor**Razão Social:** INJEX INDUSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA**CNPJ:** 59309302000199**Inscrição Estadual:****Endereço:** AV. COMENDADOR JOSÉ ZILLO**n°:** 160**Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL**Cidade:** OURINHOS**UF:** SP**CEP:** 19908170**Telefone:** 1433022900**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	1231	SERINGA DESCARTAVEL AGULHADA 1ML 8,0MM X 0,3	UN	24.000,0000	0,1899	4.557,6000	24.000,0000	0,1899	4.557,6000	24.000,0000	0,1899	4.557,6000
						Total		R\$ 4.557,60			Total	R\$ 4.557,60
						Total		R\$ 4.557,60			Total	R\$ 4.557,60

Dados do Fornecedor**Razão Social:** SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 12927876000167**Inscrição Estadual:****Endereço:** ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA**n°:** 515**Bairro:** Jardim Bela Vista**Cidade:** EXTREMA**UF:** MG**CEP:** 37640000**Telefone:** 0000000000**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	781742	ALCOOL 70% LIQUIDO HIGIENIZANTE E ANTISSEPTICO - 100 ML	ALM	3.000,0000	1,1695	3.508,5000	3.000,0000	1,1695	3.508,5000	3.000,0000	1,1695	3.508,5000
						Total		R\$ 3.508,50			Total	R\$ 3.508,50
						Total		R\$ 3.508,50			Total	R\$ 3.508,50