

23	Ricardo Silva Da Rocha	17581-1
24	Ronnie Peterson Araujo Da Silva	20695-4
25	Rosane Santos De Omena	17803-9
26	Rosevaldo Efigênio Da Silva	18307-5
27	Rosilene Laurindo De Oliveira	19856-0
28	Wagner Moreira	20732-2
29	Wellington Da Silva	23845-7
30	Wilton Antônio De Araujo Cavalcante	19116-7

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

THIAGO PRADO OLIVEIRA SILVEIRA

Secretário Municipal de Segurança Comunitária e Convívio Social

Publicado por:
Evandro José Cordeiro
Código Identificador:01DC2152

AGÊNCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS - ARSER
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 0124/2021. - ORIUNDA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10/2021. - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 5800.066368/2020.

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos (itens remanescentes do PE 74/2020), a fim de atender as necessidades da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**.

PARTES: O **MUNICÍPIO DE MACEIÓ**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 12.200.135/0001-80, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 00.204.125/0001-33, situada à Rua Dias Cabral nº. 569 - Bairro: Centro – Maceió/AL - CEP Nº. 57.020-250, representada pela Secretária, Sra. **CÉLIA MARIA RODRIGUES DE LIMA DIAS FERNANDES** e a empresa **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 12.889.035/0001-02, com sede na Rua Doutor Joao Caruso, nº. 2.115 - Bairro: Industrial - Erechim/RS - CEP Nº. 99.706-250, e-mail: contratos@inovamed-rs.com.br, telefone (54) 2106-7930, perfazendo valor total de R\$ 331.191,00 (Trezentos e trinta e um mil, cento e noventa e um reais).

ITEM - COTA PRINCIPAL (AMPLA PARTICIPAÇÃO – 90% DO QUANTITATIVO)

Item	Descrição do Produto	Unid	Quant	MARCA/ FABRICANTE/ ORIGEM / REGISTRO ANVISA	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
04	Azitromicina 500 mg, comprimido	UND	270.000	AZITROMICINA DI-HIDRATADA CIMED 1438102050048	1,0229	276.183,00
34	Loratadina 10 mg, comprimido	UND	720.000	LORATAMED CIMED 1438102530201	0,0764	55.008,00

A presente ARP vigorará por um período de 12(doze) meses, contados a partir da data sua publicação no Diário Oficial Eletrônico do Município de Maceió - DOEM, salvo as hipóteses de cancelamento contidas nos arts. 20 e 21 do Decreto nº. 7.496/2013.

Maceió/AL, 01 de Julho de 2021.

RUTH GRAZIELA BRANDÃO DANTAS

Gerente – Matrícula nº. 0954279-5

Gerência de Gestão de Contratos e Atas da ARSER

Publicado por:
Evandro José Cordeiro
Código Identificador:FDC9F833

AGÊNCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS - ARSER
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 0125/2021. - ORIUNDA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10/2021. - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 5800.066368/2020.

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos (itens remanescentes do PE 74/2020), a fim de atender as necessidades da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**.

PARTES: O **MUNICÍPIO DE MACEIÓ**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 12.200.135/0001-80, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 00.204.125/0001-33, situada à Rua Dias Cabral nº. 569 - Bairro: Centro – Maceió/AL - CEP Nº. 57.020-250, representada pela Secretária, Sra. **CÉLIA MARIA RODRIGUES DE LIMA DIAS FERNANDES** e a empresa **MERCANTIL BARRETO COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES E SUPRIMENTOS LTDA. - ME**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 15.031.173/0001-44, com sede na Rua A – (Quadras A e E) - Lote 1 - nº. 1 - Complemento: Gleba 1 D - Loja 02 - Parque Esplanada I - Valparaíso de Goiás/GO - CEP Nº. 72.878-606, e-mail: mercantillicitacao04@gmail.com, telefone (61) 3627-9520/9994-1294, perfazendo valor global de R\$ 35.160,00 (Trinta e cinco mil, cento e sessenta reais).

ITEM - COTA RESERVADA PARA ME/EPP NO PERCENTUAL DE 10% DO ITEM

Item	Descrição do Produto	Unid	Quant	MARCA/ FABRICANTE/ ORIGEM / REGISTRO ANVISA	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
05	Benzilmetronidazol suspensão oral + copo dosador 40 mg/mL, frasco 100mL	UND	4.000	BELFAR 1057101250028	7,19	28.760,00
33	Loratadina 10 mg, comprimido	UND	80.000	CIMED 1438102400091	0,08	6.400,00

A presente ARP vigorará por um período de **12(doze) meses**, contados a partir da data sua publicação no Diário Oficial Eletrônico do Município de Maceió - DOEM, salvo as hipóteses de **cancelamento** contidas nos arts. 20 e 21 do Decreto nº. 7.496/2013.

Maceió/AL, 01 de Julho de 2021.

RUTH GRAZIELA BRANDÃO DANTAS

Gerente – Matrícula nº. 0954279-5

Gerência de Gestão de Contratos e Atas da ARSER

Publicado por:

Evandro José Cordeiro

Código Identificador:F914E220

AGÊNCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS - ARSER

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 0126/2021. - ORIUNDA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10/2021. - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 5800.066368/2020.

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos (itens remanescentes do PE 74/2020), a fim de atender as necessidades da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**.

PARTES: O **MUNICÍPIO DE MACEIÓ**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 12.200.135/0001-80, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 00.204.125/0001-33, situada à Rua Dias Cabral nº. 569, Bairro: Centro – Maceió/AL, CEP Nº. 57.020-250, representada pela Secretária, Sra. **CÉLIA MARIA RODRIGUES DE LIMA DIAS FERNANDES** e a empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº. 408, Bairro: Várzea, Recife/PE, CEP Nº. 50.740-080, e-mail: drogafonte@drogafonte.com.br, telefone (81) 2102-1819, perfazendo valor global de R\$ 809.100,00 (Oitocentos e nove mil e cem reais).

ITEM - COTA PRINCIPAL (AMPLA PARTICIPAÇÃO – 90% DO QUANTITATIVO)

Item	Descrição do Produto	Unid	Quant	MARCA/ FABRICANTE/ ORIGEM / REGISTRO ANVISA	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
06	Benzoilmetronidazol suspensão oral + copo dosador 40 mg/mL, frasco 100mL	UND	36.000	EMS 1023504920043	5,90	212.400,00
08	Carbamazepina 200 mg, comprimido	UND	3.600.000	UNIAO QUIMICA	0,15	540.000,00
30	Levotiroxina sódica 100 mcg, comprimido	UND	450.000	MERCK 1008903920108	0,07	31.500,00
32	Levotiroxina sódica 50 mcg, comprimido	UND	360.000	MERCK 1008903920043	0,07	25.200,00

A presente ARP vigorará por um período de **12(doze) meses**, contados a partir da data sua publicação no Diário Oficial Eletrônico do Município de Maceió - DOEM, salvo as hipóteses de **cancelamento** contidas nos arts. 20 e 21 do Decreto nº. 7.496/2013.

Maceió/AL, 01 de Julho de 2021.

RUTH GRAZIELA BRANDÃO DANTAS

Gerente – Matrícula nº. 0954279-5

Gerência de Gestão de Contratos e Atas/ARSER

Publicado por:

Evandro José Cordeiro

Código Identificador:1976AA9A

AGÊNCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS - ARSER

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 0127/2021. - ORIUNDA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10/2021. - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 5800.066368/2020.

ORIUNDA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10/2021. - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 5800.066368/2020.

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos (itens remanescentes do PE 74/2020), a fim de atender as necessidades da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**.

PARTES: O **MUNICÍPIO DE MACEIÓ**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 12.200.135/0001-80, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 00.204.125/0001-33, situada à Rua Dias Cabral nº. 569, Bairro: Centro – Maceió/AL, CEP Nº. 57.020-250, representada pela Secretária, Sra. **CÉLIA MARIA RODRIGUES DE LIMA DIAS FERNANDES** e a empresa **VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS, HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 14.706.667/0001-19, com sede na Rua Claudionor dos Santos Paranhos, nº. 112, Galpão 03, Bairro: Pitangueiras, Lauro de Freitas/BA, CEP Nº. 42.701-390, e-mail: sac@vivasmed.com.br, telefone (71) 3508-6827, perfazendo valor global de R\$ 2.242.893,00 (Dois milhões, duzentos e quarenta e dois mil, oitocentos e noventa e três reais).

ITENS - EXCLUSIVOS PARA ME/EPP

Item	Descrição do Produto	Unid	Quant	MARCA/ FABRICANTE/ ORIGEM / REGISTRO ANVISA	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
41	Amiodarona, cloridrato 50 mg/mL, ampola 3mL	UND	2.000	HIPOLABOR 113430122	1,6000	3.200,00
42	Atropina, sulfato solução injetável 0,25 mg/mL, ampola 1mL	UND	3.000	FARMACE 110850017	0,6200	1.860,00
45	Diclofenaco potássico solução injetável 25 mg/mL, ampola 3mL	UND	30.000	TEUTO 103700314	0,6000	18.000,00
49	Nifedipino 10 mg, comprimido	UND	100.000	GEOLAB 154230028	0,0600	6.000,00
50	Pasta d água Frasco 100 a 130g	UND	7.000	VICPHARMA	4,5800	32.060,00