

ENCARTE I

Relação do(s) Fornecedor(es)/Preços Registrados por ocasião do Pregão presencial para Registro de Preços Nº 349/2013– CPL 04.

EMPRESA: GAMACORP HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ nº. 04.970.285/0001-44, estabelecida à Rua Dr. Emílio Henking, nº 533-b – Bonfim, Campinas/SP, CEP: 13.070-261, Tel: (19) 3367-6913.

Item	Descrição	Und.	Quant.	Valor Unit. Adjudicado R\$	Valor Total R\$
4	ACIDO FOLINICO 50mg Solução Injetável 20ml – MARCA: EU-ROFARMA	FR/AMP	7.200	11,64	83.808,00
TOTAL					R\$ 83.808,00

ATA DE PREGÃO PRESENCIAL POR REGISTRO DE PREÇOS 362/2013

PROCESSO nº 0009766-1/2013

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 349/2013 CPL 04

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Aquisição de medicamentos oncológicos, a fim de atender a Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia – UNACON, por um período previsto de 12 (doze) meses.

– CRM, a fim de atender as demandas da Secretaria de Estado de Saúde, por um período previsto de 12 (doze) meses.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O preço da Ata em epígrafe é R\$ 15.071,04 (Quinze mil setenta e um reais e quatro centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Programa de Trabalho: 3021.0000; 2991.0000; 2996.0000; 2997.0000; 2998.0000;

Elemento de Despesa: 33.90.30.00

Fontes de Recursos: 100; 200; 400, 500 e 700.

CLAUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, a contar da sua assinatura

DATA DA ASSINATURA: 07/05/2013

ASSINAM: MÉDICO JOSÉ AMSTERDAM DE MIRANDA SANDRES SOBRINHO pela Secretaria de Estado de Saúde e JOSE SAYRO NUNES representante da empresa J. S. NUNES – ME - HOSPITAMEDE.

NCARTE I

Relação do(s) Fornecedor(es)/Preços Registrados por ocasião do Pregão presencial para Registro de Preços Nº 349/2013– CPL 04.

EMPRESA: J. S. NUNES – ME - HOSPITAMEDE, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ nº. 40.802.993/0001-30, estabelecida à Rua Joaquim Macedo nº 81, bairro: Oscar Passos – Rio Branco/AC, tel: (68) 3226-5885, e-mail: hospitamed@hotmail.com.

Item	Descrição	Und.	Quant.	Valor Unit. Adjudicado R\$	Valor Total R\$
1	ACICLOVIR 200mg –MARCA: PRATI	CMP	2.160	0,23	496,80
5	AMICACINA, SULFATO 250mg/ml Solução Injetável 2ml – MARCA: NOVAFARMA	AMP	1.728	2,38	4.112,64
9	CEFALEXINA 500mg – MARCA: TEUTO	CAP	2.160	0,35	756,00
14	CLINDAMICINA, FOSFATO 300 mg/ml Solução Injetável 2ml – MARCA: NOVAFARMA	AMP	1.152	2,05	2.361,60
56	TENOXICAM 20mg – MARCA: VITAPAN	CMP	4.320	1,70	7.344,00
TOTAL					R\$ 15.071,04

ATA DE PREGÃO PRESENCIAL POR REGISTRO DE PREÇOS 369/2013

PROCESSO nº 0007032-3/2013

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 188/2013 CPL 02

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Contratação de empresa para prestação de serviços de lavagem com lubrificação de veículos, para atender as demandas da Secretaria de Estado de Saúde – SESACRE, na Regional do Vale do Juruá, por um período de 12 (doze) meses.

– CRM, a fim de atender as demandas da Secretaria de Estado de Saúde, por um período previsto de 12 (doze) meses.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O preço da Ata em epígrafe é R\$ 105.504,00 (Cento e cinco mil quinhentos e quatro reais)

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Programa de Trabalho: 3021.0000; 2991.0000; 2996.0000; 2997.0000; 2998.0000;

Elemento de Despesa: 33.90.39.00;

Fontes de Recursos: 100; 200; 400, 500 e 700.

CLAUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, a contar da sua assinatura

DATA DA ASSINATURA: 14/05/2013

ASSINAM: MÉDICO JOSÉ AMSTERDAM DE MIRANDA SANDRES SOBRINHO pela Secretaria de Estado de Saúde e OCIDENIR DA SILVA MARTINS representante da empresa O. S. MARTINS.

ENCARTE I

Relação do (os) Fornecedor (es)/Preços Registrados por ocasião do Pregão Presencial para Registro de Preços Nº 188/2013– CEL 02.

EMPRESA: O. S. MARTINS, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ nº. 71.427.793/0001-22, estabelecida à Rua do Purus nº 754 – bairro: João Alves – Cruzeiro do Sul/AC, CEP 69980-000, tel: (68) 9962-5501.

Item	Descrição	Und.	Quant.	Valor Unit. Adjudicado R\$	Valor Total R\$
1	CARRO DE PASSEIO	SERV	144	29,00	4.176,00
2	CAMINHONETE	SERV	1.200	44,00	52.800,00
3	MINI VAN (DOBLÔ)	SERV	96	33,00	3.168,00
4	AMBULÂNCIA	SERV	432	50,00	21.600,00
5	MOTOCICLETA	SERV	2.160	11,00	23.760,00
VALOR TOTAL					R\$ 105.504,00