

AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA**DISPENSA DE LICITAÇÃO - COM COTAÇÃO ELETRÔNICA - Código 117056
CONTRATAÇÃO Nº 328/2025 - SES
PROCESSO Nº 202500005032733**

O Estado de Goiás, por intermédio do(a) **SES - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará contratação direta por **Dispensa Eletrônica**, tipo **Menor Preço**, processo de contratação SISLOG nº **117056/2025** e processo SEI nº **202500005032733**, nos termos da Lei 14.133/2021, Art. 75, VIII e na forma do Decreto estadual nº 10.211, de 06 de fevereiro de 2023, para aquisição/contratação de **Aquisição emergencial de medicamentos SIATE e COEG**.
Objeto:

Descrição do item 001

Código 2119 - Epinefrina, 1 Mg/ML Sol Inj Amp Vd Amb X 1 ML.

Período (Meses)	
Quantidade	15012
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 1,29
Valor Total	R\$ 19.365,48

Descrição do item 002

Código 1285 - Amoxicilina, 500 mg comprimido.

Período (Meses)	
Quantidade	78624
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 0,47
Valor Total	R\$ 36.953,28

Descrição do item 003

Código 1335 - Azitromicina, 500 mg comprimido revestido.

Período (Meses)	
Quantidade	3744
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 1,06
Valor Total	R\$ 3.968,64

Descrição do item 004

Código 1983 - Dexametasona, 4 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	18720
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01

Valor Unitário	R\$ 0,89	
Valor Total	R\$ 16.660,80	
Descrição do item 005		
Código 2057 - Dipirona, 500 Mg Com		
Período (Meses)		
Quantidade	18720	
Unidade	unidade	
Participação	Ampla Participação	
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques	
Diferença Mínima	R\$ 0,01	
Valor Unitário	R\$ 0,47	
Valor Total	R\$ 8.798,40	
Descrição do item 006		
Código 2481 - Ibuprofeno, 600 Mg Com Rev		
Período (Meses)		
Quantidade	37440	
Unidade	unidade	
Participação	Ampla Participação	
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques	
Diferença Mínima	R\$ 0,01	
Valor Unitário	R\$ 0,57	
Valor Total	R\$ 21.340,80	
Descrição do item 007		
Código 2637 - Loratadina, 10 Mg Com		
Período (Meses)		
Quantidade	144	
Unidade	unidade	
Participação	Ampla Participação	
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques	
Diferença Mínima	R\$ 0,01	
Valor Unitário	R\$ 0,76	
Valor Total	R\$ 109,44	
Descrição do item 008		
Código 3038 - Prednisona, 20 Mg Com Ct BI Al Plas Trans		
Período (Meses)		
Quantidade	18720	
Unidade	unidade	
Participação	Ampla Participação	
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques	
Diferença Mínima	R\$ 0,01	
Valor Unitário	R\$ 0,88	
Valor Total	R\$ 16.473,60	
Descrição do item 009		
Código 1869 - Cloridrato De Propranolol, 10 Mg Com Ct BI Al Plas Trans		
Período (Meses)		
Quantidade	360	

Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 0,15
Valor Total	R\$ 54,00

Descrição do item 010

Código 1907 - Cloridrato De Tramadol, 50 Mg Cap Gel Dura

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 1,01
Valor Total	R\$ 727,20

Descrição do item 011

Código 1822 - Cloridrato De Midazolam, 5 Mg/ML Sol Inj Im/Iv/Ret Vd Trans X Amp 3 MI

Período (Meses)	
Quantidade	10000
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 4,26
Valor Total	R\$ 42.600,00

Descrição do item 012

Código 5451 - Cloridrato de Dopamina, 5 mg/mL, solução injetável, com 10 mL.

Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 4,54
Valor Total	R\$ 4.540,00

Descrição do item 013

Código 2674 - Maleato De Enalapril, 20 Mg Com Ct BI Al/Al.

Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 0,69
Valor Total	R\$ 690,00

Descrição do item 014

Código 2386 - Glicose, 5% Sol Inj Trans Sist Fech X 500 ML.

Período (Meses)	
Quantidade	5000
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 6,12
Valor Total	R\$ 30.600,00

Descrição do item 015

Código 2643 - Losartana Potássica, 50 Mg Com Rev.

Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 0,35
Valor Total	R\$ 350,00

Descrição do item 016

Código 1749 - Cloridrato De Dobutamina, 12,5 Mg/ ML Sol Inj X 20 ML

Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	R\$ 0,01
Valor Unitário	R\$ 19,61
Valor Total	R\$ 7.844,00

Descrição do item 017

Código 1164 - Ácido Acetilsalicílico, 100 Mg

Período (Meses)	
Quantidade	800
Unidade	comprimidos
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	(%) 0,01
Valor Unitário	R\$ 0,29
Valor Total	R\$ 232,00

Descrição do item 018

Código 1198 - Ácido Tranexâmico, 50 Mg/ML Sol Inj Amp 5 ML.

Período (Meses)	
Quantidade	300
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques

Diferença Mínima (%) 0,01
Valor Unitário R\$ 4,28
Valor Total R\$ 1.284,00

Descrição do item 019

Código 1210 - Adenosina, 3 Mg/MI Sol Inj Amp 2 MI.

Período (Meses)
Quantidade 800
Unidade unidade
Participação Ampla Participação
Local de Entrega coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima (%) 0,01
Valor Unitário R\$ 8,66
Valor Total R\$ 6.928,00

Descrição do item 020

Código 1694 - Cloridrato De Amiodarona, 50 Mg/MI Sol Inj 3 MI

Período (Meses)
Quantidade 1600
Unidade unidade
Participação Ampla Participação
Local de Entrega coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima (%) 0,01
Valor Unitário R\$ 2,38
Valor Total R\$ 3.808,00

Descrição do item 021

Código 1322 - Atenolol, 50 mg com rev

Período (Meses)
Quantidade 720
Unidade unidade
Participação Ampla Participação
Local de Entrega coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima (%) 0,01
Valor Unitário R\$ 0,33
Valor Total R\$ 237,60

Descrição do item 022

Código 3197 - Sulfato De Atropina, 0,25 mg/ml sol inj amp 1ml

Período (Meses)
Quantidade 2000
Unidade unidade
Participação Ampla Participação
Local de Entrega coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima (%) 0,01
Valor Unitário R\$ 0,83
Valor Total R\$ 1.660,00

Descrição do item 023

Código 3197 - Sulfato De Atropina, 0,5 mg/ml sol inj amb 1 ml.

Período (Meses)

Quantidade	2000
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	(%) 0,01
Valor Unitário	R\$ 0,92
Valor Total	R\$ 1.840,00

Descrição do item 024

Código 1738 - Cloridrato De Clonidina, 150 mcg/ml sol inj amp vd amb x 1 ml

Período (Meses)	
Quantidade	700
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	(%) 0,01
Valor Unitário	R\$ 5,92
Valor Total	R\$ 4.144,00

Descrição do item 025

Código 1738 - Cloridrato De Clonidina, 0,15 mg com ct bl al plas pvc/pvdc

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	(%) 0,01
Valor Unitário	R\$ 0,33
Valor Total	R\$ 237,60

Descrição do item 026

Código 1407 - Bissulfato De Clopidogrel, 75 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	comprimidos
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	(%) 0,01
Valor Unitário	R\$ 2,10
Valor Total	R\$ 1.512,00

Descrição do item 027

Código 5004 - Cloreto de Sódio, 9 mg/ml sol inj iv ampola 10 ml.

Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	ampola
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	(%) 0,01
Valor Unitário	R\$ 0,78

Valor Total	R\$ 312,00	
Descrição do item 028		
Código 1739 - Cloridrato De Clorpromazina, 5 mg/ml sol inj ampola 5 ml.		
Período (Meses)		
Quantidade	400	
Unidade	unidade	
Participação	Ampla Participação	
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques	
Diferença Mínima	(%) 0,01	
Valor Unitário	R\$ 2,30	
Valor Total	R\$ 920,00	
Descrição do item 029		
Código 2167 - Etomidato, 2 mg/ml sol inj amp vd trans x 10 ml.		
Período (Meses)		
Quantidade	2400	
Unidade	unidade	
Participação	Ampla Participação	
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques	
Diferença Mínima	(%) 0,01	
Valor Unitário	R\$ 15,12	
Valor Total	R\$ 36.288,00	
Descrição do item 030		
Código 2243 - Fenobarbital, 100 mg/ml sol inj im/iv amp vd trans x 2 ml.		
Período (Meses)		
Quantidade	1000	
Unidade	unidade	
Participação	Ampla Participação	
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques	
Diferença Mínima	(%) 0,01	
Valor Unitário	R\$ 2,52	
Valor Total	R\$ 2.520,00	
Descrição do item 031		
Código 2336 - Furosemida, 10 Mg/MI Sol Inj Amp 2 MI		
Período (Meses)		
Quantidade	1000	
Unidade	unidade	
Participação	Ampla Participação	
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques	
Diferença Mínima	(%) 0,01	
Valor Unitário	R\$ 1,26	
Valor Total	R\$ 1.260,00	
Descrição do item 032		
Código 2382 - Gliconato De Cálcio, 100 mg/ml sol inj iv amp plas pe trans x 10 ml		
Período (Meses)		
Quantidade	1600	
Unidade	unidade	

Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	(%) 0,01
Valor Unitário	R\$ 1,94
Valor Total	R\$ 3.104,00

Descrição do item 033

Código 2314 - Frutose + Dimenidrinato + Cloridrato De Piridoxina + Glicose, 3 mg/ml + 5 mg/ml + 100 mg/ml + 100 mg/ml sol inj amp vd amb x 10ml

Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
Participação	Ampla Participação
Local de Entrega	coordenação de administração de estoques
Diferença Mínima	(%) 0,01
Valor Unitário	R\$ 8,32
Valor Total	R\$ 3.328,00

Valor total estimado da contratação: R\$ 280.690,84 (R\$ Duzentos e Oitenta Mil e Seiscentos e Noventa Reais e Oitenta e Quatro Centavos)

Data e horário de início da sessão eletrônica de lances: **08:00** (horário de Brasília-DF) do dia **16/12/2025**

Data e horário de início do fim da fase de lances: **14:00** (horário de Brasília-DF) do dia **16/12/2025**

Endereço eletrônico: www.sislog.go.gov.br

Tratamento Diferenciado para ME/EPP: **não exclusiva para ME/EPP/EQUIPARADAS.**

O fornecedor interessado em participar do certame deverá ser previamente cadastrado no sistema oficial de cadastro de fornecedores do Estado e deverá encaminhar, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com a descrição do objeto e preço ofertado, até a data e horário estabelecidos para início da sessão eletrônica de lances.

Informações acerca do cadastro de fornecedores, [TR - Termo de Referência](#) e demais documentos da contratação encontram-se disponíveis nos sites: www.sislog.go.gov.br. Maiores informações pelo telefone: **(62) 3201-3800** e/ou e-mail: jhennifer.parente@goias.gov.br.

DA APROVAÇÃO DOS DOCUMENTOS PELA AUTORIDADE COMPETENTE

Nos termos do artigo 7º, inciso XII, do Decreto Estadual nº 10.207/2023, fica autorizada pelo Ordenador de despesas a realização da presente contratação e ficam aprovados o [\[ETPS - Estudo Técnico Preliminar Simplificado\]](#), o [TR - Termo de Referência](#) e seus anexos.

ANEXO I – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

(A proposta deverá ser apresentada em papel timbrado)

PROCESSO Nº _____

Todos os campos são de preenchimento obrigatório							
Razão Social:							
CNPJ:							
Endereço:							
Telefone: E-mail:							
Banco:		Agência: (nome/nº)			Conta-Corrente:		
Dados do Signatário - para assinatura do contrato							
Nome:				Cargo:			
Nacionalidade:		Identidade:			CPF:		
Item	Especificações do objeto	Unidade	Quantidade	Preço Unitário COM ICMS (R\$)	Preço Total COM ICMS (R\$)	Preço Unitário SEM ICMS (R\$)	Preço Total SEM ICMS (R\$)
Valor Total da Proposta COM ICMS (por extenso):							
Valor Total da Proposta SEM ICMS (por extenso):							
Convênio ICMS - Sim - () não - ()							

- Informar a **alíquota do ICMS**.
- Declarar que na Proposta de Preços observou-se a aplicação do **Convênio ICMS 87/02 – CONFAZ e ICMS 13/13 - CONFAZ**, Decreto Estadual nº 5.707, de 21.12.2002, o qual concede isenção do ICMS nas operações realizadas com os fármacos e medicamentos relacionados no Anexo Único daquele Convênio.
- **Caso haja algum dispositivo legal que autorize a licitante a não proceder à desoneração, isso deverá estar expressamente consignado na sua proposta, devendo ser apresentado, também, o ato que a isenta.**
- Declarar que na Proposta de Preços estão inclusos todos os demais tributos, encargos sociais e trabalhistas, custos diretos e indiretos, embalagens, seguro, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente aquisição e/ou serviço e que estou de acordo com todas as normas pertinentes à matéria.

DATAR e ASSINAR

THALLES PAULINO DE ÁVILA
Superintendente de Gestão Integrada
Secretaria de Estado da Saúde
Delegação de Competência
Portaria nº 3201, de 29 de setembro de 2025