



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GERÊNCIA DE LICITAÇÕES

TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO
Dispensa Eletrônica nº 12/2026

Número do Processo SISLOG: 119914

Número do Processo SEI: 202600005015125

Às 08:00 horas, do dia 06/07/2026, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de CPAP e Máscara Nasal, mediante Dispensa Eletrônica, referente ao processo de contratação SISLOG nº 119914/2026 e processo SEI nº 202600005015125, quando o agente da contratação direta e os membros da equipe de apoio, indicados pela Portaria de Designação de Funções, se reuniram em atendimento às disposições contidas no instrumento convocatório, juntamente com os fornecedores credenciados, chegaram ao seguinte resultado:

Descrição do item 001

Código 4148 - Equipamentos Demandados Judicialmente, CPAP automático, com alívio de pressão expiratória e umidificador integrado.

Informações Adicionais

Especificações técnicas mínimas: CPAP automático para tratamento da apnéia obstrutiva do sono (AOS), com umidificador integrado, ajuste automático da pressão para um intervalo mínimo de 4 a 20 cm H₂O com possibilidade de trabalhar com pressão fixa; tempo de rampa automático e tempo de rampa fixo; alívio da pressão expiratória (APE) em ao menos três níveis; capacidade de compensar vazamentos pela máscara; compensação de altitude; transmissão de dados via cartão SD incluso e/ou via wifi; capacidade de armazenar ao menos os seguintes parâmetros: curvas de fluxo, pressão, vazamento, taxa de apnéia e ronco; acompanha traquéia (tubo) com aproximadamente 2 m de extensão, fonte e cabo de energia, filtro de ar, bolsa de transporte, manual operação em português bem como todas e quaisquer peças, componentes, módulos, partes, filtros, adaptadores, conectores, blocos, interfaces, softwares ou acessórios indispensáveis ao pleno funcionamento do equipamento; Alimentação automática 100-240 VAC 60Hz, registro na ANVISA. Garantia integral contra defeitos de fabricação mínima de 01 ano.

Período (Meses)	
Quantidade	1
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	08.172.474/0001-22
Fornecedor	NEUROSOFT - EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MEDICOS LIMITADA
Valor Unitário	R\$ 2.700,00
Valor Total	R\$ 2.700,00
Situação	Adjudicado
Descrição do item 002	
Código 4148 - Equipamentos Demandados Judicialmente, Máscara para ventilação.	
Informações Adicionais	
Especificações técnicas mínimas: Máscara nasal tamanho G, completa, com armação, cotovelo, almofada em silicone macio substituível e fixador; apoio de testa; acompanhada de quaisquer outros elementos ou dispositivos indispensáveis à plena utilização da máscara. Registro na ANVISA. Garantia integral contra defeitos de fabricação de no mínimo 90 dias.	
Período (Meses)	
Quantidade	1
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	08.172.474/0001-22
Fornecedor	NEUROSOFT - EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MEDICOS LIMITADA
Valor Unitário	R\$ 149,00
Valor Total	R\$ 149,00
Situação	Adjudicado
Valor Total Adjudicado: R\$ 2.849,00	

Considerando que o procedimento de seleção do fornecedor foi realizado atendendo aos preceitos da Lei 14.133/2021, Art. 75, VIII, e do Decreto estadual nº 10.211, de 06 de fevereiro de 2023. Considerando que foi divulgado o resultado da sessão pública com o(s) licitante(s) melhor(es) classificado(s), ao(s) qual(is) foi(am) declarado(s) vencedor(es) no(s) respectivo(s) item(s)/lote(s), decido ADJUDICAR e HOMOLOGAR o presente certame, nos termos do art. 72 da Lei federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021 e art. 27 do Decreto estadual nº 10.211, de 06 de fevereiro de 2023.

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

GOIANIA, aos 10 dias do mês de agosto de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 10/08/2026, às 11:57, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador **94180986** e o código CRC **F47B2D8C**.

SISTEMA DE LOGÍSTICA DE GOIÁS
AVENIDA ANHANGUERA Nº 609, , - Bairro SETOR LESTE UNIVERSITÁRIO - GOIANIA -
GO - CEP 74610-250 - (62)3201-8795.



Referência: Processo nº 202600005015125



SEI 94180986