

Secretaria de  
Estado da  
AdministraçãoESTADO 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 - PREGÃO

Número do Processo - SEI  
**202600005007094**

Às 09:00 horas, do dia 13/04/2026, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à aquisição de produtos medicamentos e /ou produtos para saúde , que foram concedidos nas apresentações e concentrações registradas na ANVISA prescritas nos receituários médicos presentes nos autos das ações judiciais., mediante Pregão Eletrônico - SRP nº 60/2026, referente ao processo de contratação nº 118800 e processo SEI nº 202600005007094, quando o agente de contratação 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 licitantes, e chegaram ao seguinte resultado:

Valor total adjudicado: R\$ 15.918.817,56

**Descrição do item 001**

Código 1164 - Ácido Acetilsalicílico, 100 mg com rev.

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) |         |
| Quantidade      | 1440    |
| Unidade         | unidade |
| CPF/CNPJ        | -       |
| Fornecedor      | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total     | -       |
| Situação        | Deserto |

**Descrição do item 002**

Código 1197 - Ácido Tióctico, 600 mg com rev

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) |         |
| Quantidade      | 5400    |
| Unidade         | unidade |
| CPF/CNPJ        | -       |
| Fornecedor      | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total     | -       |
| Situação        | Deserto |

**Descrição do item 003**

Código 1213 - Agomelatina, 25 Mg Com Rev

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) |         |
| Quantidade      | 1080    |
| Unidade         | unidade |
| CPF/CNPJ        | -       |
| Fornecedor      | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total     | -       |
| Situação        | Deserto |

**Descrição do item 004**

Código 1257 - Alfaolipudase, 20 mg po liof sol inj

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| Período (Meses) |                    |
| Quantidade      | 336                |
| Unidade         | unidade            |
| CPF/CNPJ        | 12.420.164/0036-87 |
| Fornecedor      | CM HOSPITALAR S A  |
| Valor Unitário  | R\$ 20.933,26      |
| Valor Total     | R\$ 7.033.575,36   |
| Situação        | Adjudicado         |

**Descrição do item 005**

Código 1488 - Carbamazepina, 400 mg com lib prol

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Período (Meses) |            |
| Quantidade      | 3600       |
| Unidade         | unidade    |
| CPF/CNPJ        | -          |
| Fornecedor      | -          |
| Valor Unitário  | -          |
| Valor Total     | -          |
| Situação        | Fracassado |

**Descrição do item 006**

Código 1546 - Cemiplimabe, 350 Mg Sol Dil Infus X 7ml

|                 |                                                                      |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------|
| Período (Meses) |                                                                      |
| Quantidade      | 180                                                                  |
| Unidade         | frasco                                                               |
| CPF/CNPJ        | 04.307.650/0012-98                                                   |
| Fornecedor      | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA. |
| Valor Unitário  | R\$ 35.765,45                                                        |
| Valor Total     | R\$ 6.437.781,00                                                     |
| Situação        | Adjudicado                                                           |

**Descrição do item 007**

Código 1717 - Cloridrato De Bupiriona, 10 mg com

|                 |                                            |
|-----------------|--------------------------------------------|
| Período (Meses) |                                            |
| Quantidade      | 1080                                       |
| Unidade         | unidade                                    |
| CPF/CNPJ        | 10.586.940/0001-68                         |
| Fornecedor      | ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 2,10                                   |
| Valor Total     | R\$ 2.268,00                               |
| Situação        | Adjudicado                                 |

**Descrição do item 008**

Código 1717 - Cloridrato De Bupiriona, 5 Mg Com

|                 |                                            |
|-----------------|--------------------------------------------|
| Período (Meses) |                                            |
| Quantidade      | 720                                        |
| Unidade         | unidade                                    |
| CPF/CNPJ        | 10.586.940/0001-68                         |
| Fornecedor      | ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 1,17                                   |
| Valor Total     | R\$ 842,40                                 |
| Situação        | Adjudicado                                 |

**Descrição do item 009**

Código 1720 - Cloridrato De Ciclobenzaprina, 10Mg Com Rev

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) |         |
| Quantidade      | 1080    |
| Unidade         | unidade |

|                |            |
|----------------|------------|
| CPF/CNPJ       | -          |
| Fornecedor     | -          |
| Valor Unitário | -          |
| Valor Total    | -          |
| Situação       | Fracassado |

**Descrição do item 010**

Código 1738 - Cloridrato De Clonidina, 0,20 Mg Com

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) |         |
| Quantidade      | 2160    |
| Unidade         | unidade |
| CPF/CNPJ        | -       |
| Fornecedor      | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total     | -       |
| Situação        | Deserto |

**Descrição do item 011**

Código 2012 - Dicloridrato De Betaistina, 48 Mg Com Lib Prol

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) |         |
| Quantidade      | 720     |
| Unidade         | unidade |
| CPF/CNPJ        | -       |
| Fornecedor      | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total     | -       |
| Situação        | Deserto |

**Descrição do item 012**

Código 2102 - Eltrombopague Olamina, 50 Mg Com Rev

|                 |                                      |
|-----------------|--------------------------------------|
| Período (Meses) |                                      |
| Quantidade      | 720                                  |
| Unidade         | comprimidos                          |
| CPF/CNPJ        | 67.729.178/0004-91                   |
| Fornecedor      | COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 192,50                           |
| Valor Total     | R\$ 138.600,00                       |
| Situação        | Adjudicado                           |

**Descrição do item 013**

Código 2196 - Fampridina, 10 mg com rev lib prol

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Período (Meses) |            |
| Quantidade      | 11160      |
| Unidade         | unidade    |
| CPF/CNPJ        | -          |
| Fornecedor      | -          |
| Valor Unitário  | -          |
| Valor Total     | -          |
| Situação        | Fracassado |

**Descrição do item 014**

Código 2312 - Fremanezumabe, 150 mg/ml sol inj x 1,5ml

|                 |                                                     |
|-----------------|-----------------------------------------------------|
| Período (Meses) |                                                     |
| Quantidade      | 228                                                 |
| Unidade         | unidade                                             |
| CPF/CNPJ        | 49.851.154/0001-86                                  |
| Fornecedor      | JABOQUE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 1.879,00                                        |

|                                                                                     |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Valor Total                                                                         | R\$ 428.412,00     |
| Situação                                                                            | Adjudicado         |
| <b>Descrição do item 015</b>                                                        |                    |
| Código 2480 - Ibrutinibe, 140 Mg Com Rev.                                           |                    |
| Período (Meses)                                                                     |                    |
| Quantidade                                                                          | 17280              |
| Unidade                                                                             | unidade            |
| CPF/CNPJ                                                                            | -                  |
| Fornecedor                                                                          | -                  |
| Valor Unitário                                                                      | -                  |
| Valor Total                                                                         | -                  |
| Situação                                                                            | Deserto            |
| <b>Descrição do item 016</b>                                                        |                    |
| Código 2498 - Imunoglobulina De Coelho Anti-Timócitos Humanos, 25 Mg Po Liof Inj Iv |                    |
| Período (Meses)                                                                     |                    |
| Quantidade                                                                          | 360                |
| Unidade                                                                             | unidade            |
| CPF/CNPJ                                                                            | 12.420.164/0036-87 |
| Fornecedor                                                                          | CM HOSPITALAR S A  |
| Valor Unitário                                                                      | R\$ 609,27         |
| Valor Total                                                                         | R\$ 219.337,20     |
| Situação                                                                            | Adjudicado         |
| <b>Descrição do item 017</b>                                                        |                    |
| Código 2601 - Levomalato De Cabozantinibe, 40 Mg Com Rev                            |                    |
| Período (Meses)                                                                     |                    |
| Quantidade                                                                          | 1440               |
| Unidade                                                                             | unidade            |
| CPF/CNPJ                                                                            | 12.420.164/0036-87 |
| Fornecedor                                                                          | CM HOSPITALAR S A  |
| Valor Unitário                                                                      | R\$ 1.151,39       |
| Valor Total                                                                         | R\$ 1.658.001,60   |
| Situação                                                                            | Adjudicado         |
| <b>Descrição do item 018</b>                                                        |                    |
| Código 2721 - Mesilato De Dabrafenibe, 75 Mg Cap Dura.                              |                    |
| Período (Meses)                                                                     |                    |
| Quantidade                                                                          | 2880               |
| Unidade                                                                             | unidade            |
| CPF/CNPJ                                                                            | -                  |
| Fornecedor                                                                          | -                  |
| Valor Unitário                                                                      | -                  |
| Valor Total                                                                         | -                  |
| Situação                                                                            | Fracassado         |
| <b>Descrição do item 019</b>                                                        |                    |
| Código 2947 - Paracetamol + Fosfato De Codeína, 500Mg + 30Mg Com                    |                    |
| Período (Meses)                                                                     |                    |
| Quantidade                                                                          | 2160               |
| Unidade                                                                             | unidade            |
| CPF/CNPJ                                                                            | -                  |
| Fornecedor                                                                          | -                  |
| Valor Unitário                                                                      | -                  |
| Valor Total                                                                         | -                  |
| Situação                                                                            | Fracassado         |

|                                                                                                                        |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>Descrição do item 020</b><br>Código 3202 - Sulfato De Condroitina + Sulfato De Glicosamina, 1,5 G + 1,2 G Po Sol Or |         |
| Período (Meses)                                                                                                        |         |
| Quantidade                                                                                                             | 3240    |
| Unidade                                                                                                                | unidade |
| CPF/CNPJ                                                                                                               | -       |
| Fornecedor                                                                                                             | -       |
| Valor Unitário                                                                                                         | -       |
| Valor Total                                                                                                            | -       |
| Situação                                                                                                               | Deserto |

Considerando que a sessão foi conduzida conforme determina o edital, atendendo aos preceitos da Lei federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021 e do Decreto estadual nº 10.247, de 30 de Março de 2023. Foi divulgado o resultado da sessão pública com os licitantes melhores classificados, os quais foram declarados vencedores nos respectivos itens, bem como foi concedido prazo recursal conforme preconiza a lei. Encerradas as fases de julgamento, de habilitação e recursal, decido ADJUDICAR o objeto aos vencedores citados acima e HOMOLOGAR o presente certame, nos termos do art. 71, inciso IV da Lei federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021 e art. 50 do Decreto estadual nº 10.247, de 30 de Março 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

Versão do Doc. Padrão  
0.02

GOIANIA, aos 18 dias do mês de junho de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 18/06/2026, às 14:12, 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](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1) informando o código verificador **91993181** e o código CRC **7F09F8F1**.

SISTEMA DE LOGÍSTICA DE GOIÁS

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



Referência: Processo nº 202600005007094



SEI 91993181