

Secretaria de  
Estado da  
Administração



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 - PREGÃO

Número do Processo - SEI  
**202600005007551**

Às 09:00 horas, do dia 15/05/2026, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de A solicitação refere-se à necessidade de 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 78/2026, referente ao processo de contratação nº 118869 e processo SEI nº 202600005007551, 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\$ 2.052.126,00

#### Descrição do item 001

Código 1370 - Besilato De Anlodipino + Olmesartana Medoxomila, 40mg + 5mg com rev

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

#### Descrição do item 002

Código 1375 - Besilato De Levanlodipino, 2,5 mg com.

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

**Descrição do item 003**

Código 1375 - Besilato De Levanlodipino, 5 Mg Com

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

**Descrição do item 004**

Código 1576 - Cipionato De Testosterona, 100 Mg/ML Sol Inj IM x 2ML.

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Período (Meses) |            |
| Quantidade      | 180        |
| Unidade         | unidade    |
| CPF/CNPJ        | -          |
| Fornecedor      | -          |
| Valor Unitário  | -          |
| Valor Total     | -          |
| Situação        | Fracassado |

**Descrição do item 005**

Código 1594 - Citrato De Sildenafil, 25 mg com

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

**Descrição do item 006**

Código 1675 - Cloreto De Oxibutinina, 5 Mg Com

|                 |  |
|-----------------|--|
| Período (Meses) |  |
| Quantidade      | 10800                                      |
| Unidade         | unidade                                    |
| CPF/CNPJ        | 10.586.940/0001-68                         |
| Fornecedor      | ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 0,73                                   |
| Valor Total     | R\$ 7.884,00                               |
| Situação        | Adjudicado                                 |

|  |         |
|--|---------|
| <b>Descrição do item 007</b>   |         |
| Código 1787 - Cloridrato De Levomepromazina, 40 Mg/MI Sol Or X 20 MI |         |
| Período (Meses)  |         |
| Quantidade   | 24      |
| Unidade  | unidade |
| CPF/CNPJ   | -       |
| Fornecedor   | -       |
| Valor Unitário   | -       |
| Valor Total  | -       |
| Situação   | Deserto |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Descrição do item 008</b>                              |         |
| Código 1800 - Cloridrato De Loperamida, 2 mg, comprimido. |         |
| Período (Meses)   |         |
| Quantidade  | 4320    |
| Unidade   | unidade |
| CPF/CNPJ  | -       |
| Fornecedor  | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total   | -       |
| Situação  | Deserto |

|   |            |
|---|------------|
| <b>Descrição do item 009</b>  |            |
| Código 1814 - Cloridrato De Metformina + Dapagliflozina, (5 + 1000) Mg Com Rev Lib Prol |            |
| Período (Meses)   |            |
| Quantidade  | 13680      |
| Unidade   | unidade    |
| CPF/CNPJ  | -          |
| Fornecedor  | -          |
| Valor Unitário  | -          |
| Valor Total   | -          |
| Situação  | Fracassado |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Descrição do item 010</b>                                       |            |
| Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 10 mg cap dura lib prol |            |
| Período (Meses)  |            |
| Quantidade   | 5760       |
| Unidade  | unidade    |
| CPF/CNPJ   | -          |
| Fornecedor   | -          |
| Valor Unitário   | -          |
| Valor Total  | -          |
| Situação   | Fracassado |

**Descrição do item 011**

Código 1860 - Cloridrato De Ponatinibe, 45 Mg Com Rev

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

**Descrição do item 012**

Código 1885 - Cloridrato De Tapentadol, 100Mg Com Rev Lib Prol.

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

**Descrição do item 013**

Código 1885 - Cloridrato De Tapentadol, 150Mg Com Rev Lib Prol

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

**Descrição do item 014**

Código 1898 - Cloridrato De Tiamina + Cloridrato De Piridoxina + Cianocobalamina, (100 + 100)Mg/MI Sol Inj Im X 1 MI + 5000 Mcg/MI Amp X 1 MI

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) |         |
| Quantidade      | 72      |
| Unidade         | unidade |
| CPF/CNPJ        | -       |
| Fornecedor      | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total     | -       |
| Situação        | Deserto |

| <b>Descrição do item 015</b>                     |                              |
|--|------------------------------|
| Código 1905 - Cloridrato De Tizanidina, 2 Mg Com |                              |
| Período (Meses)                                  |                              |
| Quantidade                                       | 6120                         |
| Unidade  | unidade                      |
| CPF/CNPJ   | 16.699.864/0001-83           |
| Fornecedor                                       | SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA |
| Valor Unitário                                   | R\$ 0,73                     |
| Valor Total                                      | R\$ 4.467,60                 |
| Situação   | Adjudicado                   |

| <b>Descrição do item 016</b>                           |  |
|--|--|
| Código 1910 - Cloridrato De Trazodona, 100 Mg Com Rev. |  |
| Período (Meses)  |  |
| Quantidade   | 720  |
| Unidade  | unidade                                    |
| CPF/CNPJ   | 10.586.940/0001-68                         |
| Fornecedor   | ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Valor Unitário   | R\$ 1,09                                   |
| Valor Total  | R\$ 784,80                                 |
| Situação   | Adjudicado                                 |

| <b>Descrição do item 017</b>                        |  |
|---|--|
| Código 1911 - Cloridrato De Triexifenidil, 2 Mg Com |  |
| Período (Meses)                                     |  |
| Quantidade  | 720  |
| Unidade   | unidade                                    |
| CPF/CNPJ  | 10.586.940/0001-68                         |
| Fornecedor  | ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Valor Unitário                                      | R\$ 0,31                                   |
| Valor Total   | R\$ 223,20                                 |
| Situação  | Adjudicado                                 |

| <b>Descrição do item 018</b>  |                              |
|---|------------------------------|
| Código 6743 - Dicloridrato De Momelotinibe, monoidratado 200mg com rev. |                              |
| Período (Meses)   |                              |
| Quantidade  | 720                          |
| Unidade   | unidade                      |
| CPF/CNPJ  | 16.699.864/0001-83           |
| Fornecedor  | SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 607,79                   |
| Valor Total   | R\$ 437.608,80               |
| Situação  | Adjudicado                   |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <b>Descrição do item 019</b>                               |                                |
| Código 2030 - Dicloridrato De Sapropterina, 100 Mg Com Sol |                                |
| Período (Meses)  |                                |
| Quantidade   | 5040                           |
| Unidade  | comprimidos                    |
| CPF/CNPJ   | 24.331.585/0001-90             |
| Fornecedor   | MULTICARE PHARMACEUTICALS LTDA |
| Valor Unitário   | R\$ 95,19                      |
| Valor Total  | R\$ 479.757,60                 |
| Situação   | Adjudicado                     |

|   |         |
|---|---------|
| <b>Descrição do item 020</b>  |         |
| Código 2046 - Dimesilato De Lidexanfetamina, 40 Mg/MI sol got or x 50ml |         |
| Período (Meses)   |         |
| Quantidade  | 24      |
| Unidade   | unidade |
| CPF/CNPJ  | -       |
| Fornecedor  | -       |
| Valor Unitário  | -       |
| Valor Total   | -       |
| Situação  | Deserto |

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>Descrição do item 021</b>                |                           |
| Código 2914 - Palbociclibe, 125 Mg Cap Dura |                           |
| Período (Meses)                             |                           |
| Quantidade                                  | 22428                     |
| Unidade                                     | unidade                   |
| CPF/CNPJ                                    | 21.595.464/0001-68        |
| Fornecedor                                  | UNI HOSPITALAR CEARA LTDA |
| Valor Unitário                              | R\$ 50,00                 |
| Valor Total                                 | R\$ 1.121.400,00          |
| Situação                                    | Adjudicado                |

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 o(s) licitante(s) melhor(es) classificado(s), o(s) qual(is) foi(am) declarado(s) vencedor(es) no(s) respectivo(s) iten(s)/lote(s), bem como foi concedido prazo recursal conforme preconiza a lei. Encerradas as fases de julgamento, de habilitação e recursal, decido ADJUDICAR o objeto ao(s) vencedor(es) citado(s) 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/ SES-GO

## Delegação de Competência por meio da Portaria nº3201 de 29 de setembro de 2025

Versão do Doc. Padrão  
0.02

GOIANIA, aos 29 dias do mês de maio de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 29/05/2026, às 17:32, 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 **91169961** e o código CRC **71318EA1**.

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



Referência: Processo nº 202600005007551



SEI 91169961