



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  
**202600005007850**

Às 08:00 horas, do dia 05/08/2026, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de Aquisição de medicamentos para tratar infecções oportunistas., mediante Pregão Eletrônico - SRP nº 148/2026, referente ao processo de contratação nº 118920 e processo SEI nº 202600005007850, 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\$ 591.400,00

#### Descrição do item 001

Código 1160 - Aciclovir, 50 Mg/g (5%) creme

#### Informações Adicionais

Bisnaga

|                 |                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------|
| Período (Meses) | 12                                                   |
| Quantidade      | 5000                                                 |
| Unidade         | unidade                                              |
| CPF/CNPJ        | 81.706.251/0001-98                                   |
| Fornecedor      | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |

|                |               |
|----------------|---------------|
| Valor Unitário | R\$ 2,45      |
| Valor Total    | R\$ 12.250,00 |
| Situação       | Adjudicado    |

|                                               |                        |
|-----------------------------------------------|------------------------|
| <b>Descrição do item 002</b>                  |                        |
| Código 1200 - Ácido Valpróico, 250 Mg Cápsula |                        |
| Período (Meses)                               | 12                     |
| Quantidade                                    | 45000                  |
| Unidade                                       | unidade                |
| CPF/CNPJ                                      | 14.115.388/0001-80     |
| Fornecedor                                    | ELLO DISTRIBUICAO LTDA |
| Valor Unitário                                | R\$ 0,28               |
| Valor Total                                   | R\$ 12.600,00          |
| Situação                                      | Adjudicado             |

|                                                  |            |
|--------------------------------------------------|------------|
| <b>Descrição do item 003</b>                     |            |
| Código 1200 - Ácido Valpróico, 500 Mg comprimido |            |
| Período (Meses)                                  |            |
| Quantidade                                       | 40000      |
| Unidade                                          | unidade    |
| CPF/CNPJ                                         | -          |
| Fornecedor                                       | -          |
| Valor Unitário                                   | -          |
| Valor Total                                      | -          |
| Situação                                         | Fracassado |

|                                               |         |
|-----------------------------------------------|---------|
| <b>Descrição do item 004</b>                  |         |
| Código 1285 - Amoxicilina, 500 mg comprimido. |         |
| Período (Meses)                               |         |
| Quantidade                                    | 45000   |
| Unidade                                       | unidade |

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

**Descrição do item 005**

Código 1335 - Azitromicina, 500 mg comprimido revestido.

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Período (Meses) |            |
| Quantidade      | 40000      |
| Unidade         | unidade    |
| CPF/CNPJ        | -          |
| Fornecedor      | -          |
| Valor Unitário  | -          |
| Valor Total     | -          |
| Situação        | Fracassado |

**Descrição do item 006**

Código 1355 - Benzilpenicilina Benzatina, 1.200.000 Pó para suspensão injetável.

|                 |                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------|
| Período (Meses) | 12                                                   |
| Quantidade      | 30000                                                |
| Unidade         | frasco                                               |
| CPF/CNPJ        | 09.135.378/0001-77                                   |
| Fornecedor      | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 5,38                                             |
| Valor Total     | R\$ 161.400,00                                       |
| Situação        | Adjudicado                                           |

**Descrição do item 007**

Código 1488 - Carbamazepina, 200 Mg Com

|                 |    |
|-----------------|----|
| Período (Meses) | 12 |
|-----------------|----|

|                |                                           |
|----------------|-------------------------------------------|
| Quantidade     | 385000                                    |
| Unidade        | unidade                                   |
| CPF/CNPJ       | 21.681.325/0001-57                        |
| Fornecedor     | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA |
| Valor Unitário | R\$ 0,13                                  |
| Valor Total    | R\$ 50.050,00                             |
| Situação       | Adjudicado                                |

**Descrição do item 008**

Código 1528 - Cefalexina, 500 Mg.

|                 |                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------|
| Período (Meses) | 12                                                   |
| Quantidade      | 35000                                                |
| Unidade         | unidade                                              |
| CPF/CNPJ        | 09.135.378/0001-77                                   |
| Fornecedor      | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 0,49                                             |
| Valor Total     | R\$ 17.150,00                                        |
| Situação        | Adjudicado                                           |

**Descrição do item 009**

Código 1554 - Cetoconazol, 20 Mg/ML Xamp Ct Fr Plas Opc X 100 ML

**Informações Adicionais**

Frasco

|                 |                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------|
| Período (Meses) | 12                                                   |
| Quantidade      | 35000                                                |
| Unidade         | unidade                                              |
| CPF/CNPJ        | 81.706.251/0001-98                                   |
| Fornecedor      | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 4,90                                             |
| Valor Total     | R\$ 171.500,00                                       |

|          |            |
|----------|------------|
| Situação | Adjudicado |
|----------|------------|

|                                                                 |                                           |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Descrição do item 010</b>                                    |                                           |
| Código 1622 - Clonazepam, 2,5 Mg/ML Sol Or Ct Fr Vd Cgt X 20 ML |                                           |
| Período (Meses)                                                 | 12                                        |
| Quantidade                                                      | 35000                                     |
| Unidade                                                         | unidade                                   |
| CPF/CNPJ                                                        | 21.681.325/0001-57                        |
| Fornecedor                                                      | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA |
| Valor Unitário                                                  | R\$ 1,90                                  |
| Valor Total                                                     | R\$ 66.500,00                             |
| Situação                                                        | Adjudicado                                |

|                                                      |                        |
|------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Descrição do item 011</b>                         |                        |
| Código 1695 - Cloridrato De Amitriptilina, 25 Mg Com |                        |
| Período (Meses)                                      | 12                     |
| Quantidade                                           | 500000                 |
| Unidade                                              | unidade                |
| CPF/CNPJ                                             | 14.115.388/0001-80     |
| Fornecedor                                           | ELLO DISTRIBUICAO LTDA |
| Valor Unitário                                       | R\$ 0,04               |
| Valor Total                                          | R\$ 20.000,00          |
| Situação                                             | Adjudicado             |

|                                                          |         |
|----------------------------------------------------------|---------|
| <b>Descrição do item 012</b>                             |         |
| Código 1695 - Cloridrato De Amitriptilina, 75 Mg Com Rev |         |
| Período (Meses)                                          |         |
| Quantidade                                               | 55000   |
| Unidade                                                  | unidade |
| CPF/CNPJ                                                 | -       |
| Fornecedor                                               | -       |

|                |            |
|----------------|------------|
| Valor Unitário | -          |
| Valor Total    | -          |
| Situação       | Fracassado |

**Descrição do item 013**

Código 1813 - Cloridrato De Metformina, 500 Mg Com

|                 |                                          |
|-----------------|------------------------------------------|
| Período (Meses) | 12                                       |
| Quantidade      | 65000                                    |
| Unidade         | unidade                                  |
| CPF/CNPJ        | 94.389.400/0001-84                       |
| Fornecedor      | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 0,11                                 |
| Valor Total     | R\$ 7.150,00                             |
| Situação        | Adjudicado                               |

**Descrição do item 014**

Código 1813 - Cloridrato De Metformina, 850 Mg Com

|                 |                                          |
|-----------------|------------------------------------------|
| Período (Meses) | 12                                       |
| Quantidade      | 55000                                    |
| Unidade         | unidade                                  |
| CPF/CNPJ        | 94.389.400/0001-84                       |
| Fornecedor      | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 0,10                                 |
| Valor Total     | R\$ 5.500,00                             |
| Situação        | Adjudicado                               |

**Descrição do item 015**

Código 1865 - Cloridrato De Prometazina, 25 Mg Com Rev

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Período (Meses) | 12      |
| Quantidade      | 95000   |
| Unidade         | unidade |

|                |                                                      |
|----------------|------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ       | 09.135.378/0001-77                                   |
| Fornecedor     | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |
| Valor Unitário | R\$ 0,14                                             |
| Valor Total    | R\$ 13.300,00                                        |
| Situação       | Adjudicado                                           |

**Descrição do item 016**

Código 1983 - Dexametasona, 1mg/ml (0,1%) Suspensão oftálmica.

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Período (Meses) |            |
| Quantidade      | 25000      |
| Unidade         | frasco     |
| CPF/CNPJ        | -          |
| Fornecedor      | -          |
| Valor Unitário  | -          |
| Valor Total     | -          |
| Situação        | Fracassado |

**Descrição do item 017**

Código 1998 - Diazepam, 10 mg com

|                 |                                    |
|-----------------|------------------------------------|
| Período (Meses) | 12                                 |
| Quantidade      | 130000                             |
| Unidade         | unidade                            |
| CPF/CNPJ        | 12.927.876/0001-67                 |
| Fornecedor      | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 0,04                           |
| Valor Total     | R\$ 5.200,00                       |
| Situação        | Adjudicado                         |

**Descrição do item 018**

Código 2057 - Dipirona, 500 Mg Com

|                 |    |
|-----------------|----|
| Período (Meses) | 12 |
|-----------------|----|

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Quantidade     | 300000              |
| Unidade        | unidade             |
| CPF/CNPJ       | 36.830.917/0001-60  |
| Fornecedor     | C&C HOSPITALAR LTDA |
| Valor Unitário | R\$ 0,13            |
| Valor Total    | R\$ 39.000,00       |
| Situação       | Adjudicado          |

**Descrição do item 019**

Código 2241 - Fenitoína, 100 Mg Com

|                 |                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------|
| Período (Meses) | 12                                                   |
| Quantidade      | 70000                                                |
| Unidade         | unidade                                              |
| CPF/CNPJ        | 09.135.378/0001-77                                   |
| Fornecedor      | CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |
| Valor Unitário  | R\$ 0,14                                             |
| Valor Total     | R\$ 9.800,00                                         |
| 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) item(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  
Secretaria de Estado da Saúde  
Delegação de Competência  
Portaria nº 3201, de 29 de setembro de 2025  
Ordenador de Despesas

GOIANIA, aos 27 dias do mês de agosto de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 27/08/2026, às 16:13, 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 **94975856** e o código CRC **3C744C40**.

SISTEMA DE LOGÍSTICA DE GOIÁS

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



Referência: Processo nº 202600005007850



SEI 94975856