

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
202400005009057

Às 09:00 horas, do dia 28/08/2024, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de Aquisição de medicamentos para atendimento das necessidades do SIATE (descrição mais ampla), mediante Pregão Eletrônico nº 56/2024, referente ao processo de contratação nº 104883 e processo SEI nº 202400005009057, 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:

Descrição do item 001 Código 5451 - Cloridrato de Dopamina, 5 mg/mL, solução injetável, com 10 mL.	
Informações Adicionais Cloridrato de Dopamina 5 mg ml, solução inj, ampola com 10 ml. Unidade de compra: ampola com 10 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	200
Unidade	caixa c/ 10 ampola
CPF/CNPJ	-

Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 002	
Código 1163 - Acido Acetilsalicilico, 100 Mg Com Ct Bl Al Plas Pvdc Trans X 200 (Emb Mult)	
Informações Adicionais	
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, COMP. 100 MG.	
Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 003	
Código 1198 - Ácido Tranexâmico, 50 Mg/ML Sol Inj Iv Ct 5 Amp Vd Trans X 5 ML	
Informações Adicionais	
ÁCIDO TRANEXÂMICO, SOL. INJ. 50MG/ML AMP 5ML.	
Período (Meses)	
Quantidade	150
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 004	
Código 1210 - Adenosina, 3 Mg/ML Sol Inj Iv Cx 100 Amp Vd Amb X 2 ML	
Informações Adicionais	
adenosina, 3 mg/ml sol inj iv, amp vd amb x 2 ml.	
Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 005	
Código 4300 - Água Destilada, para injeção, estéril.	
Informações Adicionais	
ÁGUA PARA INJEÇÃO, AMPOLA 10 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	3000
Unidade	ampola c/ 10 mililitro
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 006 Código 1694 - Cloridrato De Amiodarona, 50 Mg/ML Sol Inj Iv Cx 100 Amp Vd Amb X 3 ML	
Informações Adicionais Cloridrato de Amiodarona SOL. INJ. 50 MG/ML AMP. 3 ML.	
Período (Meses)	
Quantidade	800
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 007 Código 1322 - Atenolol, 50 Mg Com Bl Al Plas Trans X 30	
Informações Adicionais Atenolol, 50mg Comp.	
Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 008 Código 1322 - Atenolol, 25 Mg Com Rev Ct Bl Al Plas Trans X 30	
Informações Adicionais atenolol, 25 mg com rev ct bl al plas.	
Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 009 Código 3197 - Sulfato De Atropina, 0,25 Mg/ML Sol Inj Cx 100 Amp Vd Amb X 2 ML	
Informações Adicionais Sulfato de Atropina,SOL. INJ. 0,25 MG/ML AMPOLA 2 ML.	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 010 Código 3197 - Sulfato De Atropina, 0,50 Mg/ML Sol Inj Cx 100 Amp Vd Trans X 1 ML	

Informações Adicionais Sulfato de Atropina, SOL. INJ. 0,50 MG/ML AMP. 1ML.	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 011 Código 1396 - Bicarbonato De Sódio, 84 Mg/ML Sol Inj Iv Cx 100 Amp Vd Trans X 10 MI	
Informações Adicionais BICARBONATO DE SÓDIO, SOL. INJ. 1 mEq/ML OU 8,4% AMP 10 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	3000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 012 Código 1446 - Bromoprida, 5 Mg/ML Sol Inj Im/Iv Ct 50 Amp Vd Amb X 2MI (Emb Hosp)	
Informações Adicionais BROMOPRIDA, SOL. INJ. 5 MG/ML AMP 2 ML.	

Período (Meses)	
Quantidade	500
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 013	
Código 1738 - Cloridrato De Clonidina, 150 Mcg/ML Sol Inj Im/lv/Epi/It Cx 25 Amp Vd Amb X 1 ML	
Informações Adicionais	
CLONIDINA, SOL INJ 150MCG	
Período (Meses)	
Quantidade	350
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 014	
Código 1738 - Cloridrato De Clonidina, 0,15 Mg Com Ct Bl Al Plas Pvc/Pvdc Opc X 30	
Informações Adicionais	
CLONIDINA, COMP.	
Período (Meses)	

Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 015

Código 1407 - Bissulfato De Clopidogrel, 75 Mg Com Rev Ct Bl Al/Al X 28

Informações Adicionais

CLOPIDOGREL, COMP. 75 MG

Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 016

Código 1758 - Cloridrato De Escetamina, 50 Mg/ML Sol Inj Im/Iv Cx 25 Amp Vd Amb X 2 ML

Informações Adicionais

cloridrato de escetamina, 50 mg/ml sol inj im/iv, amp vd amb x 2 ml

Período (Meses)	
Quantidade	1000

Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 017	
Código 1679 - Cloreto De Sódio, 9 Mg/MI Sol Inj Iv Cx Fr Plas Trans Sist Fech X 250 MI	
Informações Adicionais	
CLORETO DE SÓDIO, SOL. INJ. 0,9% BOLSA 250 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 018	
Código 1679 - Cloreto De Sódio, 9 Mg/MI Sol Inj Iv Cx Fr Plas Trans Sist Fech X 100 MI	
Informações Adicionais	
CLORETO DE SÓDIO, SOL. INJ. 0,9% BOLSA 100 ML.	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 019	
Código 1679 - Cloreto De Sódio, 9 Mg / MI Sol Inj Iv Cx 200 Amp Plas Trans X 10 MI	
Informações Adicionais	
CLORETO DE SÓDIO, SOL. INJ. 0,9 % AMP. 10 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 020	
Código 1739 - Cloridrato De Clorpromazina, 5 Mg/MI Sol Inj Im Cx 50 Amp Vd Amb X 5 MI	
Informações Adicionais	
Cloridrato CLORPROMAZINA, SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. 5 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	200
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 021	
Código 2301 - Fosfato Dissódico De Dexametasona, 4 Mg/MI Sol Inj Cx 50 Fa Vd Inc X 2,5 MI	
Informações Adicionais	
Fosfato dissódico DEXAMETASONA , SOL. INJ. 4 MG/ML F/A 2,5 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 022	
Código 1998 - Diazepam, 5 Mg/MI Sol Inj Iv/Im Cx 100 Amp Vd Amb X 2MI	
Informações Adicionais	
DIAZEPAM, SOL. INJ. 5 MG ML AMP. 2 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	2000
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 023 Código 2057 - Dipirona, Sódica 500mg/ml solução injetável	
Período (Meses)	
Quantidade	5000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 024 Código 2167 - Etomidato, 2 Mg/ML Sol Inj Cx C/ 25 Amp Vd Trans X 10 ML	
Informações Adicionais ETOMIDATO , SOL. INJ. 2 MG/ML AMP. 10 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	1200
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-

Valor Total	-
Descrição do item 025 Código 2119 - Epinefrina, 1 Mg/ML Sol Inj Cx 100 Amp Vd Amb X 1 MI	
Informações Adicionais EPINEFRINA, SOL. INJ. 1 MG/ML, AMP. 1 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	12000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	53.000.455/0001-73
Fornecedor	LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 1,34
Valor Total	R\$ 16.080,00
Descrição do item 026 Código 1455 - Butilbrometo De Escopolamina, 20Mg/ML Sol Inj Cx 100 Est Amp Vd Amb X 1ML (Emb Hosp)	
Informações Adicionais Butilbrometo de escopolamina, 20 Mg ML, Amp 1 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	500
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO

Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 027 Código 2242 - Fenitoína Sódica, 50 Mg/ML Sol Inj Im Iv Cx 10 Amp Vd Trans X 5 ML	
Informações Adicionais FENITOÍNA SÓDICA, SOL. INJ. 50 MG/ML AMP. 5 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	2000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 028 Código 2243 - Fenobarbital, 100 Mg/ML Sol Inj Im/Iv Cx 25 Amp Vd Trans X 2 ML	
Informações Adicionais FENOBARBITAL, SOL. INJ. 100 MG/ML AMP. 2ML	
Período (Meses)	
Quantidade	500
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-

Valor Total	-
Descrição do item 029	
Código 1588 - Citrato De Fentanila, 50 Mcg/MI Sol Inj Epi/Im/Iv Cx 50 Amp Vd Amb X 2MI	
Informações Adicionais	
Citrato de fentanila, 50 mcg/ml sol inj epi/im/iv amp vd amb x 2ml	
Período (Meses)	
Quantidade	5000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 030	
Código 2258 - Flumazenil, 0,1 Mg/MI Sol Inj Cx 10 Amp Vd Trans X 5 MI	
Informações Adicionais	
flumazenil, 0,1 mg/ml sol inj, amp vd trans x 5 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 031	
Código 2336 - Furosemida, 10 Mg/MI Sol Inj Ct 60 Amp Vd Amb X 2 MI	
Informações Adicionais	
furosemida, 10 mg/ml sol inj amp vd amb x 2 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	500
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 032	
Código 2382 - Gliconato De Cálcio, 100 Mg/MI Sol Inj Iv Cx 200 Amp Plas Pe Trans X 10 MI	
Informações Adicionais	
gliconato de cálcio, 100 mg/ml sol inj iv amp plas pe trans x 10 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	800
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

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 Cx 100 Amp Vd Amb X 10ML (Emb Frac)	
Informações Adicionais	
frutose + dimenidrinato + cloridrato de piridoxina + glicose, 3 mg/ml + 5 mg/ml + 100 mg/ml + 100 mg/ml sol inj amb x 10ml	
Período (Meses)	
Quantidade	200
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 034	
Código 2386 - Glicose, 50% Sol Inj Cx 200 Amp Plas Trans X 20 ML	
Informações Adicionais	
glicose, 50% sol inj, amp plas trans x 20 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	10000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 035	
Código 2386 - Glicose, 50 Mg/MI Sol Inj Iv Cx Fr Plas Trans Sist Fech X 500 MI	
Informações Adicionais	
glicose, 50 mg/ml sol inj iv cx fr plas trans sist fech x 500 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	2000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 036	
Código 2405 - Haloperidol, 5 Mg/MI Sol Inj Im Cx 50 Amp Vd Amb X 1 MI	
Informações Adicionais	
haloperidol, 5 mg/ml sol inj im amp vd amb x 1 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 037	
Código 1771 - Cloridrato De Hidralazina, 20 Mg/MI Sol Inj Im/Iv	

Cx 50 Amp Vd Trans X 1 MI	
Informações Adicionais cloridrato de hidralazina, 20 mg/ml sol inj im/iv amp vd trans x 1 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	200
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 038 Código 3174 - Succinato Sódico De Hidrocortisona, 500 Mg Po Inj Cx 50 Fa Vd Trans	
Informações Adicionais succinato sódico de hidrocortisona, 500 mg po inj	
Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 039

Código 3174 - Succinato Sódico De Hidrocortisona, 100 Mg Po Liof Sol Inj Cx 50 Fa Vd Trans

Informações Adicionais

succinato sódico de hidrocortisona, 100 mg po liof sol inj

Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 040

Código 2052 - Dinitrato De Isossorbida, 5 Mg Com Subl Ct Bl Al Plas Trans X 30

Informações Adicionais

dinitrato de isossorbida, 5 mg com subl ct bl al plas trans

Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 041
 Código 2773 - Mononitrato De Isossorbida, 20 Mg Com Ct Bl Al
 Plas Trans X 30

Informações Adicionais
 Mononitrato de isossorbida 20 mg comp

Período (Meses)	
Quantidade	100
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 042
 Código 1788 - Cloridrato De Lidocaina, 20 Mg/G Gel Ester Cx
 10 Bg Al X 30 G + 10 Aplic

Informações Adicionais
 cloridrato de lidocaina, 20 mg/g gel ester, 30 g + aplic.

Período (Meses)	
Quantidade	50
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 043
 Código 1788 - Cloridrato De Lidocaina, 20 Mg/MI Sol Inj Cx 10

Fa Vd Trans X 20 MI	
Informações Adicionais Cloridrato de lidocaina, 20 mg/ml sol inj fa vd trans x 20 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 044 Código 2681 - Maleato De Metilergometrina, 0,2 Mg/MI Sol Inj Sc/Im/Iv Cx 50 Amp Vd Amb X 1 MI	
Informações Adicionais Maleato de metilergometrina, 0,2 mg/ml sol inj sc/im/iv, amp vd amb x 1 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	100
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 045 Código 3166 - Succinato De Metoprolol, 25 Mg Com Rev Lib Prol Ct BI Al Plas Inc X 30	

Informações Adicionais Succinato de metoprolol, 25 mg com rev lib prol ct bl al plas	
Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 046 Código 3271 - Tartarato De Metoprolol, 1 Mg/MI Sol Inj Iv Ct 10 Est X Amp Vd Trans X 5 MI	
Informações Adicionais Tartarato de metoprolol, 1 mg/ml sol inj, amp vd trans x 5 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 047 Código 3222 - Sulfato De Morfina, 10,0 Mg/MI Sol Inj Cx 50 Amp Vd Amb X 1MI	
Informações Adicionais Sulfato de morfina, 10,0 mg/ml sol inJ, amp vd amb x 1ml	

Período (Meses)	
Quantidade	2000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 048	
Código 1835 - Cloridrato De Naloxona, 0,4 Mg/MI Sol Inj Im/Sc/lv Cx 10 Amp Vd Trans X 1 MI	
Informações Adicionais	
cloridrato de naloxona, 0,4 mg/ml sol inj, amp 1 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	300
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 049	
Código 2832 - Nifedipino, 10 Mg Com Ct Bl Al Plas Amb X 30	
Informações Adicionais	
Nifedipino, 10 mg com ct bl al plas amb	

Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 050 Código 2426 - Hemitartarato De Norepinefrina, 2 Mg/MI Sol Inj Iv Cx 50 Amp Vd Amb X 4 MI	
Informações Adicionais Hemitartarato de norepinefrina, 2 mg/ml sol inj, amb x 4 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 051 Código 1842 - Cloridrato De Ondansetrona, 2 Mg/MI Sol Inj/Dil Infus Iv/Im Cx 50 Amp Vd Amb X 2 MI	
Informações Adicionais cloridrato de ondansetrona, 2 mg/ml sol inj/dil infus iv/im, amp vd amb x 2 ml	

Período (Meses)	
Quantidade	500
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 052	
Código 1865 - Cloridrato De Prometazina, 25 Mg/MI Sol Inj Cx 100 Amp Vd Amb X 2 MI	
Informações Adicionais	
Cloridrato de prometazina, 25 mg/ml sol inj, amp vd amb x 2 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 053	
Código 1662 - Cloreto De Cálcio Diidratado + Cloreto De Sódio Usp + Cloreto De Potássio, (8,6 + 0,3 + 0,33) Mg/MI Sol Infus Iv Cx Fr Plas Trans Sist Fech X 500 MI	

Período (Meses)	
Quantidade	2000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 054	
Código 1652 - Cloreto De Cálcio + Lactato De Sódio + Cloreto De Potássio + Cloreto De Sódio, (6,00+0,30+0,20+3,20) Mg/MI Sol Inj Iv Bols Pp Trans Sist Fech X 500 MI	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 055	
Código 3237 - Sulfato De Salbutamol Micronizado, 100 Mcg/Dose Sus Aer Inal Or Ct Tb Al 19 MI X 200 Acion + Disp Inal	
Período (Meses)	

Quantidade	50
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 056	
Código 3220 - Sulfato De Magnésio, 500 Mg/ML Sol Inj Iv/Im Cx 200 Amp Plas Pebd Trans X 10 ML	
Informações Adicionais	
sulfato de magnésio, 500 mg/ml sol inj iv/im, amp plas pebd trans x 10 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	53.000.455/0001-73
Fornecedor	LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 7,93
Valor Total	R\$ 7.930,00
Descrição do item 057	
Código 1681 - Cloreto De Suxametônio, 100 Mg Po Sol Inj Ct Fa Vd Trans	
Período (Meses)	

Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 058	
Código 3284 - Tenoxicam, 20 Mg Pó Liof Sol Inj Cx 50 Fa Vd Trans	
Informações Adicionais	
Tenoxicam, 20 mg pó liof sol inj.	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 059	
Código 3239 - Sulfato De Terbutalina, 0,5 Mg/ML Sol Inj Ct 50 Amp Vd Trans X 1 ML	
Informações Adicionais	
sulfato de terbutalina, 0,5 mg/ml sol inj, amp vd trans x 1 ml	
Período (Meses)	

Quantidade	300
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 060	
Código 1907 - Cloridrato De Tramadol, 50 Mg/ML Sol Inj Iv/Im Cx 100 Amp Vd Trans X 1 ML	
Informações Adicionais	
cloridrato de tramadol, 50 mg/ml sol inj iv/im, amp vd trans x 1 ml	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

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.

N/I
Ordenador de Despesas

Versão do Doc. Padrão
0.01

GOIANIA, aos 17 dias do mês de outubro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 21/10/2024, às 13:25, 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 **66232650** e o código CRC **0336FE48**.

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



Referência: Processo nº 202400005009057



SEI 66232650