

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**

Número do Processo - SEI  
**202300005021309**

Às 09:00 horas, do dia 19/06/2024, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de A solicitação refere-se a necessidade de aquisição de medicamento(s) e /ou produtos para saúde , que foram concedidos nas apresentações e concentrações farmacêuticas registradas na ANVISA prescritas nos receituários médicos presentes nos autos das ações judiciais., mediante Pregão Eletrônico - SRP nº 20/2024, referente ao processo de contratação nº 100228 e processo SEI nº 202300005021309, 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:

<b>Descrição do item 001</b>	
Código 1396 - Bicarbonato De Sódio, em gramas, em pó.	
Período (Meses)	
Quantidade	24
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 002</b>	
Código 1923 - Clortalidona, 25 Mg Com Ct 3 BI Al Plas Trans X 14	

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

**Descrição do item 003**

Código 1622 - Clonazepam, 2 Mg Com Ct Bl Al Al X 30

Período (Meses)	
Quantidade	5130
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 004**

Código 1624 - Clonixinato De Lisina + Cloridrato De Ciclobenzaprina, (125,0 + 5,0) Mg Com Rev Ct Bl Al Plas Opc X 30

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

**Descrição do item 005**

Código 1694 - Cloridrato De Amiodarona, 100 Mg Com Rev Ct Bl Al Al X 30

Período (Meses)	
-----------------	--

Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 006**

Código 1695 - Cloridrato De Amitriptilina, 10 Mg Com Rev Ct Bl Al Plas Pvc/Pvdc Trans X 30

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

**Descrição do item 007**

Código 1717 - Cloridrato De Bupiriona, 10 Mg Com Ct Bl Al Plas Trans X 20

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

**Descrição do item 008**

Código 1737 - Cloridrato De Clomipramina, 75 Mg Com Lib Lenta Ct Bl Al Plas Trans X 20

Período (Meses)	
-----------------	--

Quantidade	3240
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 009**

Código 1754 - Cloridrato De Duloxetina, 30 Mg Cap Dura Lib Retard Fr Plas Opc X 30

Período (Meses)	
Quantidade	19980
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 010**

Código 1776 - Cloridrato De Imipramina, 25 Mg Com Rev Ct Bl Al Plas Pvdc Trans X 20

Período (Meses)	
Quantidade	1620
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 011**

Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 10 Mg Cap Dura Lib Prol Ct Fr Plas Pead Opc X 30

Período (Meses)	
Quantidade	1080
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 012**

Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 54 Mg Com Rev Lib Prol Ct Fr Plas Pead Opc X 30

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

**Descrição do item 013**

Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 20 Mg Cap Dura Lib Prol Ct Fr Plas Pead Opc X 30

Período (Meses)	
Quantidade	10935
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 014**

Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 20 Mg Cap Dura Lib Prol Ct Fr Plas Pead Opc X 30

Período (Meses)	
Quantidade	3645

Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 015**

Código 1827 - Cloridrato De Nafazolina, 0,5 Mg/MI Sol Nas Ct Fr Got Plas Transl X 30 MI

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

**Descrição do item 016**

Código 1836 - Cloridrato De Naltrexona, 50 Mg Com Rev Ct Fr Plas Opc X 30

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

**Descrição do item 017**

Código 1838 - Cloridrato De Nebivolol, 5 Mg Com Ct Bl Al Plas Pvdc Opc X 28

Período (Meses)	
Quantidade	1620
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-

Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 018**

Código 1841 - Cloridrato De Olopatadina, 1,11 Mg/MI Sol Oft Ct Fr Plas Opc Got X 5 MI

Período (Meses)	
Quantidade	24
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 019**

Código 1841 - Cloridrato De Olopatadina, 2,22 Mg/MI Sol Oft Ct Fr Plas Opc Got X 2,5 MI

Período (Meses)	
Quantidade	36
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 020**

Código 1851 - Cloridrato De Paroxetina, 25 Mg Com Rev Ct Bl Al Plas Trans X 20

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-

Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 021</b>	
Código 1851 - Cloridrato De Paroxetina, 30 Mg Com Rev Ct Bl Al/Plas Trans X 30	
Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 022</b>	
Código 1931 - Colecalciferol, 3300 Uj/MI Sol Got Ct Fr Vd Amb X 10MI	
Período (Meses)	
Quantidade	24
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 023</b>	
Código 1500 - Carbonato De Cálcio + Colecalciferol, 1500 Mg + 200 Ui Com Rev Cx 50 Fr Plas Opc X 60 (Emb Hosp)	
Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-



Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 024**  
 Código 3081 - Rendesivir, 100 Mg Po Liof Sol Infus Iv Ct Fa Vd Trans

Período (Meses)	
Quantidade	90
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	12.420.164/0009-04
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 2.709,98
Valor Total	R\$ 243.898,20

**Descrição do item 025**  
 Código 3081 - Rendesivir, 100 Mg Po Liof Sol Infus Iv Ct Fa Vd Trans

Período (Meses)	
Quantidade	30
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	12.420.164/0009-04
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 2.709,98
Valor Total	R\$ 81.299,40

**Descrição do item 026**  
 Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 30 Mg Cap Dura Lib Prol Ct Fr Plas Pead Opc X 30

Período (Meses)	
-----------------	--

Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Considerando que a sessão foi conduzida conforme determina o edital, atendendo aos preceitos da Lei Federal nº 14.133 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), ao(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, habilitação e recursal, decido HOMOLOGAR o presente certame, nos termos do art. 71, inciso IV da Lei Federal nº 14.133 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 - GO, aos 01 dias do mês de agosto de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 06/08/2024, às 08:50, 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 **63145320** e o código CRC **68794A50**.

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



Referência: Processo nº 202300005021309



SEI 63145320