



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
202300005021620

Às 09:00 horas, do dia 10/06/2024, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de A solicitação refere-se a necessidade de aquisição de produtos nutricionais , que foram concedidos nas apresentações e concentrações prescritas nos receituários presentes nos autos das ações judiciais., mediante Pregão Eletrônico - SRP nº 12/2024, referente ao processo de contratação nº 100237 e processo SEI nº 202300005021620, 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:

Descrição do item 001	
Código 4181 - Fórmula Nutrição, Fórmula Infantil De Seguimento 2º Semestre.	
Informações Adicionais	
APTAMIL 2® LATA 400G	
Período (Meses)	
Quantidade	216
Unidade	lata c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	16.699.864/0001-83
Fornecedor	SANTÉ MÉDICA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 42,58
Valor Total	R\$ 9.197,28
Descrição do item 002	
Código 4181 - Fórmula Nutrição, Colageno Não Hidrolisado Tipo li ? 40Mg 78263 ? Condres .	
Informações Adicionais	
CONDRES®	
Período (Meses)	
Quantidade	1620
Unidade	capsula c/ 40 miligrama

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

Descrição do item 003

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Suplemento Nutricional Em Pó Para Complementar Alimentação De Adultos.

Informações Adicionais

ENSURE PÓ® LATA 400G

Período (Meses)	
Quantidade	828
Unidade	unidade c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	36.325.157/0001-34
Fornecedor	COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 71,00
Valor Total	R\$ 58.788,00

Descrição do item 004

Código 4181 - Fórmula Nutrição, equipo gravitacional p/ dieta enteral.

Informações Adicionais

EQUIPO GRAVITACIONAL P/ DIETA ENTERAL

Período (Meses)	
Quantidade	4338
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 005

Código 4181 - Fórmula Nutrição, módulo de fibra solúvel à base de goma guar parcialmente hidrolisada e inulina.

Informações Adicionais

FIBERMAIS® LATA 260G

Período (Meses)	
Quantidade	96
Unidade	unidade c/ 260 gramas
CPF/CNPJ	25.211.499/0001-07
Fornecedor	MEDCOM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 89,18
Valor Total	R\$ 8.561,28

Descrição do item 006

Código 4181 - Fórmula Nutrição, frasco p/ dieta enteral.

Informações Adicionais

FRASCO P/ DIETA ENTERAL, CAPACIDADE: 300ML

Período (Meses)	
Quantidade	6570
Unidade	unidade c/ 300 mililitro
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 007

Código 4181 - Fórmula Nutrição, frasco p/ dieta enteral.

Informações Adicionais

FRASCO P/ DIETA ENTERAL, CAPACIDADE: 500ML

Período (Meses)	
Quantidade	3780
Unidade	unidade c/ 500 mililitro
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 008

Código 4181 - Fórmula Nutrição, suplemento alimentar em pó infantil sem adição de sacarose.

Informações Adicionais

FORTINI COMPLETE® 400G SABOR CHOCOLATE

Período (Meses)	
Quantidade	234
Unidade	lata c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	16.699.864/0001-83
Fornecedor	SANTÉ MÉDICA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 45,29
Valor Total	R\$ 10.597,86

Descrição do item 009

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Suplemento Oral Hipercalórico Indicado Para Reposição De Nutrientes Após Processos De Diálise.

Informações Adicionais

HDMAX® 200ML

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade c/ 200 mililitro
CPF/CNPJ	32.392.267/0001-68
Fornecedor	INNOVAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 18,24

Valor Total	R\$ 13.132,80
-------------	---------------

Descrição do item 010

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Fórmula Infantil Para Lactentes E Crianças De Primeira Infância, Nutricionalmente Completa Contendo Lcpufas (Ara E Dha), Prébióticos, Nucleotídeos E Beta Caroteno. Isento De Sacarose.

Informações Adicionais

INFATRINI PÓ® LATA 400G

Período (Meses)	
Quantidade	756
Unidade	lata c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 011

Código 4181 - Fórmula Nutrição, leite em pó desnatado.

Informações Adicionais

LEITE EM PÓ MOLICO® LATA 280G

Período (Meses)	
Quantidade	240
Unidade	unidade c/ 280 gramas
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 012

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Formula Nutrição Suplemento Alimentar Solúvel Infantil à Base de Zinco e Magnésio, em sachê.

Informações Adicionais

LIROMAG® SACHÊ

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

Descrição do item 013

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Fórmula Infantil Indicada Para Lactentes Com Refluxo E/Ou Regurgitação.

Informações Adicionais

NAN AR® 400G

Período (Meses)	
Quantidade	96

Unidade	lata c/ 800 gramas
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 014

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Fórmula Infantil De Seguimento 2º Semestre, Hipoalergênico, Com Proteína Do Soro Do Leite Parcialmente Hidrolisada.

Informações Adicionais

NAN SUPREME® 2 LATA 800G

Período (Meses)	
Quantidade	192
Unidade	lata c/ 800 gramas
CPF/CNPJ	25.211.499/0001-07
Fornecedor	MEDCOM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 90,83
Valor Total	R\$ 17.439,36

Descrição do item 015

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Fórmula Infantil De Seguimento Soja 2º Semestre.

Informações Adicionais

APTAMIL SOJA® 2 LATA 800G

Período (Meses)	
Quantidade	162
Unidade	lata c/ 800 gramas
CPF/CNPJ	16.699.864/0001-83
Fornecedor	SANTÉ MÉDICA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 107,31
Valor Total	R\$ 17.384,22

Descrição do item 016

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Mistura Para O Preparo De Mingau, À Base De Aminoácidos Livres E Não Alergênica, Especialmente Para Dietas De Lactentes E Crianças A Partir De 6 Meses Com Restrição De Proteína Do Leite De Vaca.

Informações Adicionais

NEO SPOON® LATA 400 G

Período (Meses)	
Quantidade	108
Unidade	unidade c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	16.699.864/0001-83
Fornecedor	SANTÉ MÉDICA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 226,00
Valor Total	R\$ 24.408,00

Descrição do item 017

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Fórmula Infantil De Seguimento Para Crianças De Primeira Infância, Especialmente Para Crianças De 1 A 3 Anos, Com Prebióticos E Sem Adição De Açúcares, Sacarose E Frutose..

Informações Adicionais

NESTONUTRI® FÓRMULA INFANTIL ? LATA 800G

Período (Meses)	
Quantidade	192
Unidade	lata c/ 800 gramas
CPF/CNPJ	25.211.499/0001-07
Fornecedor	MEDCOM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 58,76
Valor Total	R\$ 11.281,92

Descrição do item 018

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Amido De Milho.

Informações Adicionais

MAIZENA® PÓ 1KG

Período (Meses)	
Quantidade	192
Unidade	quilograma
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 019

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Colágeno Hidrolisado Tipo Ii ? Mobility, em sachê.

Informações Adicionais

MOBILITY® COLÁGENO TIPO II SACHÊ

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

Descrição do item 020

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Ácido Hialurônico + Colágeno Tipo Ii.

Informações Adicionais

MOTILEX® 40MG CÁPSULA (COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II)

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	capsula

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

Descrição do item 021

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Colágeno Hidrolisado + Vitamina A,C, E, Zinco E Manganês, em sachê.

Informações Adicionais

MOVIMENT C® PÓ PARA O PREPARO DE BEBIDA A BASE DE PEPTÍDEOS DE COLÁGENO - SACHÊ

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

Descrição do item 022

Código 4181 - Fórmula Nutrição, fórmula pediátrica em pó para nutrição oral ou enteral à base de peptídeos, indicada para crianças de 1 a 10 anos.

Informações Adicionais

PEPTAMEN JÚNIOR® LATA 400 G ? SABOR BAUNILHA

Período (Meses)	
Quantidade	888
Unidade	lata c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	25.211.499/0001-07
Fornecedor	MEDCOM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 215,00
Valor Total	R\$ 190.920,00

Descrição do item 023

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Dieta Em Pó A Base De Peptídeos, Normocalórica, Normoproteica, Para Uso Oral Ou Enteral.

Informações Adicionais

PEPTAMEN® PÓ LATA 400 G

Período (Meses)	
Quantidade	768
Unidade	unidade c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	25.211.499/0001-07
Fornecedor	MEDCOM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 162,63
Valor Total	R\$ 124.899,84

Descrição do item 024

Código 4181 - Fórmula Nutrição, alimento em pó com proteína isolada de soja.

Informações Adicionais

SUPRA SOY® LATA 300G

Período (Meses)	
Quantidade	288
Unidade	unidade c/ 300 gramas
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 025

Código 4181 - Fórmula Nutrição, Fórmula Em Pó Nutricionalmente Completa Isenta Fibras, Para Nutrição Oral Ou Enteral.

Informações Adicionais

TROPIC BASIC® PÓ, SABOR BAUNILHA, LATA 800G

Período (Meses)	
Quantidade	48
Unidade	unidade c/ 800 gramas
CPF/CNPJ	32.392.267/0001-68
Fornecedor	INNOVAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 66,12
Valor Total	R\$ 3.173,76

Descrição do item 026

Código 776 - Complementos e Suplementos Alimentares, suplemento alimentar em cápsulas de luteína, zeaxantina, zinco, cobre, vitamina C, vitamina A

Informações Adicionais

AREDS DOIS® CÁPSULAS

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

Descrição do item 027

Código 779 - Complementos e Suplementos Alimentares de Uso Infantil, suplemento alimentar em pó infantil sem adição de sacarose sabores diversos.

Informações Adicionais

FORTINI® COMPLETE LATA 400G SABOR BAUNILHA

Período (Meses)	
Quantidade	120
Unidade	lata c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	-

Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 028	
Código 776 - Complementos e Suplementos Alimentares, suplemento alimentar líquido (a), pronto para uso, hipercalórico (a), hiperproteico (a), sem glúten.	
Informações Adicionais	
NUTRIDRINK PROTEIN® FRASCO 200 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	mililitro
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 029	
Código 779 - Complementos e Suplementos Alimentares de Uso Infantil, suplemento alimentar em pó infantil sem adição de sacarose sabores diversos.	
Informações Adicionais	
FORTINI® COMPLETE LATA 400G SABOR VITAMINA DE FRUTAS	
Período (Meses)	
Quantidade	96
Unidade	lata c/ 400 gramas
CPF/CNPJ	16.699.864/0001-83
Fornecedor	SANTÉ MÉDICA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 48,61
Valor Total	R\$ 4.666,56

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.

Thalles Paulino de Ávila
Superintendente de Gestão Integrada
Secretaria de Estado da Saúde
Delegação de Competência

[Portaria nº 645/2024-SES](#)

Versão do Doc. Padrão
0.01

GOIANIA - GO, aos 20 dias do mês de junho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 20/06/2024, às 11:41, 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 **61598345** e o código CRC **F4EA9D07**.

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



Referência: Processo nº 202300005021620



SEI 61598345