

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  
**202400005002178**

Às 09:00 horas, do dia 03/09/2024, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de A solicitação refere-se à 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 63/2024, referente ao processo de contratação nº 103723 e processo SEI nº 202400005002178, 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 1931 - Colecalciferol, 3300 Ui/MI Sol Got.

**Informações Adicionais**

ADDERA D3®

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

**Descrição do item 002**

Código 2178 - Exemestano, 25 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

AROMASIN®

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	44.813.613/0001-13
Fornecedor	ELEVA COMERCIAL LTDA
Valor Unitário	R\$ 21,13
Valor Total	R\$ 15.213,60

**Descrição do item 003**

Código 1385 - Betametasona + Cetoconazol, 20 Mg + 0,5 Mg/G Crem Derm Ct Bg Al X 30 G

**Informações Adicionais**

CANDICORT betametasona + cetoconazol, 20 mg + 0,5 mg/g crem derm

Período (Meses)	1
Quantidade	48
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 004**

Código 1754 - Cloridrato De Duloxetina, 60 Mg Cap Dura Lib Retard

**Informações Adicionais**

CYMBI®

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

**Descrição do item 005**

Código 2055 - Diosmina + Flavonóides Expressos Em Hesperidina, 450 Mg + 50 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

DAFLON®

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

**Descrição do item 006**

Código 2055 - Diosmina + Flavonóides Expressos Em Hesperidina, 900 Mg + 100 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

DAFLON®

Período (Meses)	
Quantidade	5040
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 007**

Código 1439 - Bromidrato De Citalopram, 20 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

DENYL®

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

**Descrição do item 008**

Código 1462 - Cafeína + Citrato De Orfenadrina + Dipirona, 35 Mg + 300 Mg + 50 Mg Com

**Informações Adicionais**

DORFLEX®

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

**Descrição do item 009**

Código 3039 - Pregabalina, 75 Mg Cap Dura

**Informações Adicionais**

LYRICA®

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

Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 010</b>	
Código 1816 - Cloridrato De Metformina + Glimpirida, 2 Mg + 1000 Mg Com Rev.	
<b>Informações Adicionais</b>	
MERITOR®	
Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	09.944.371/0003-68
Fornecedor	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 1,49
Valor Total	R\$ 2.145,60
<b>Descrição do item 011</b>	
Código 2680 - Maleato De Levomepromazina, 25 Mg Com Rev	
<b>Informações Adicionais</b>	
NEOZINE®	
Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 012</b>	
Código 2971 - Periciazina, 10 Mg Com Rev	
<b>Informações Adicionais</b>	
NEULEPTIL®	
Período (Meses)	
Quantidade	2880
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 013</b>	
Código 2971 - Periciazina, 10 Mg/MI Sol Or	
<b>Informações Adicionais</b>	
NEULEPTIL®	
Período (Meses)	
Quantidade	120
Unidade	unidade

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

**Descrição do item 014**

Código 2752 - Metoxisaleno, 10 Mg Cap Gel Mole

**Informações Adicionais**

OXSORALEN®

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

**Descrição do item 015**

Código 3039 - Pregabalina, 75 Mg Cap Dura

**Informações Adicionais**

PREBICTAL®

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

**Descrição do item 016**

Código 2611 - Levotiroxina Sódica, 75 Mcg Com

**Informações Adicionais**

PURAN T4®

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

**Descrição do item 017**

Código 2611 - Levotiroxina Sódica, 112 Mcg Com

**Informações Adicionais**

PURAN T4®

Período (Meses)	
-----------------	--

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

**Descrição do item 018**

Código 2929 - Pantoprazol, 40 Mg Com Rev Lib Retard.

**Informações Adicionais**

RESTITUE®

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

**Descrição do item 019**

Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 30 mg cap dura lib prol

**Informações Adicionais**

RITALINA®

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

**Descrição do item 020**

Código 3258 - Tacrolimo, 1,0 Mg/G Pom Derm Ct Bg Al Plas X 10 G

**Informações Adicionais**

TARFIC tacrolimo, 1,0 mg/g pom derm 10g

Período (Meses)	
Quantidade	72
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 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

Secretaria de Estado da Saúde

Delegação de Competência

Ordenador de Despesas

Versão do Doc. Padrão  
0.01

GOIANIA - GO, aos 13 dias do mês de setembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 16/09/2024, às 09:52, 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 **64875976** e o código CRC **853A11F9**.

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



Referência: Processo nº 202400005002178



SEI 64875976