



## TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

### TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO - PREGÃO

Número do Processo - SEI  
**202400005024194**

As 09:00 horas, do dia 27/02/2025, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de Aquisição de produtos medicamentos e /ou produtos para saúde, que foram concedidos nas apresentações e concentrações registradas na ANVISA prescritas nos receituários médicos presentes nos autos das ações judiciais., mediante Pregão Eletrônico - SRP nº 40/2025, referente ao processo de contratação nº 107147 e processo SEI nº 202400005024194, 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 1312 - Aripiprazol, 10 mg com

#### Informações Adicionais

ARISTAB®

Período (Meses)	
Quantidade	6480
Unidade	comprimidos
CPF/CNPJ	09.944.371/0003-68
Fornecedor	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 4,43
Valor Total	R\$ 28.706,40

#### Descrição do item 002

Código 1312 - Aripiprazol, 15 mg com

#### Informações Adicionais

ARISTAB®

Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	09.944.371/0003-68
Fornecedor	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Valor Unitário	R\$ 8,05
Valor Total	R\$ 11.592,00

**Descrição do item 003**

Código 2076 - Dobesilato De Cálcio, 500 Mg Cap Dura

**Informações Adicionais**

DOBEVEN®

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

**Descrição do item 004**

Código 2728 - Mesilato De Doxazosina + Finasterida, (2,0 + 5,0) Mg Com Rev Cap Dura

**Informações Adicionais**

DUOMO® HP

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

**Descrição do item 005**

Código 1309 - Apixabana, 2,5 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

ELIQUIS®

Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	61.072.393/0039-06

Fornecedor	PFIZER BRASIL LTDA
Valor Unitário	R\$ 3,70
Valor Total	R\$ 5.328,00

#### Descrição do item 006

Código 3161 -  
Stryphnodendron Barbatiman  
Mart., 60 Mg/G Pom Derm Bg  
X 50 G

#### Informações Adicionais

FITOSCAR®

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

#### Descrição do item 007

Código 2291 - Fosfato De  
Sitagliptina Monoidratado +  
Cloridrato De Metformina,  
(500 + 50) Mg Com Rev Lib Prol

#### Informações Adicionais

JANUMET®

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

#### Descrição do item 008

Código 2291 - Fosfato De  
Sitagliptina Monoidratado +  
Cloridrato De Metformina,  
(1000 + 50) Mg Com Rev Lib  
Prol

**Informações Adicionais**

JANUMET®

Período (Meses)	
Quantidade	6480
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	- DESERTO
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 009**

Código 2577 - Lamotrigina, 25  
Mg Com

**Informações Adicionais**

LAMITOR CD®

Período (Meses)	
Quantidade	1800
Unidade	comprimidos
CPF/CNPJ	-DESERTO
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 010**

Código 1593 - Citrato De  
Potássio Monoidratado, 1080  
mg com lib prol

**Informações Adicionais**

LITOCIT®

Período (Meses)	
Quantidade	3600
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-DESERTO
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 011**

Código 2901 - Oxalato De  
Escitalopram, 15 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

LEXAPRO®

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

**Descrição do item 012**

Código 2677 - Maleato De Fluvoxamina, 100 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

LUVOX®

Período (Meses)	
Quantidade	2160
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	09.034.672/0001-92
Fornecedor	MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 3,57
Valor Total	R\$ 7.711,20

**Descrição do item 013**

Código 776 - Complementos e Suplementos Alimentares, suplemento alimentar em cápsulas de luteína, zeaxantina, zinco, cobre, vitamina c, vitamina a cápsulas.

**Informações Adicionais**

NEOVIT MAX®

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

Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 014**

Código 2434 - Hesperidina + Diosmina, 450 mg + 50 mg com rev

**Informações Adicionais**

PERIVASC®

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

**Descrição do item 015**

Código 2434 - Hesperidina + Diosmina, 900 + 100 mg com rev

**Informações Adicionais**

PERIVASC®

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

**Descrição do item 016**

Código 1417 - Brexpiprazol, 2 mg com rev

**Informações Adicionais**

REXULTI

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

Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 017**

Código 1488 - Carbamazepina,  
200 Mg Com Lib Prol

**Informações Adicionais**

TEGRETOL CR®

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

**Descrição do item 018**

Código 1488 - Carbamazepina,  
400 mg com lib prol

**Informações Adicionais**

TEGRETOL CR®

Período (Meses)	
Quantidade	4680
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	12.420.164/0036-87
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 2,15
Valor Total	R\$ 10.062,00

**Descrição do item 019**

Código 2903 - Oxcarbazepina,  
600 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

TRILEPTAL®

Período (Meses)	
Quantidade	5130
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-DESERTO
Fornecedor	-

Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 020**

Código 2046 - Dimesilato De Lisdexanfetamina, 70 Mg Cap Dura

**Informações Adicionais**

VENVANSE®

Período (Meses)	
Quantidade	6120
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	- FRACASSADO
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 021**

Código 2626 - Liraglutida, 6 Mg/ML Sol Inj

**Informações Adicionais**

VICTOZA®

Período (Meses)	
Quantidade	336
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-DESERTO
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 022**

Código 3434 - Voriconazol, 200 Mg Com Rev

**Informações Adicionais**

VFEND®

Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	61.072.393/0039-06

Fornecedor	PFIZER BRASIL LTDA
Valor Unitário	R\$ 435,27
Valor Total	R\$ 626.788,80
<b>Descrição do item 023</b>	
Código 1106 - Acetato De Abiraterona, 250 Mg Com	
<b>Informações Adicionais</b>	
ZYTIGA®	
Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	- FRACASSADO
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) 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 9, de 02 de janeiro de 2025*

Versão do Doc. Padrão  
0.01

GOIANIA, aos 20 dias do mês de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE ÁVILA**, **Superintendente**, em 21/03/2025, às 13:43, 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 72179224 e o código CRC E654316E.

SISTEMA DE LOGÍSTICA DE GOIÁS

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



Referência: Processo nº 202400005024194



SEI 72179224