



TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO

# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

## TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO - PREGÃO

Número do Processo - SEI  
**202400005025303**

Às 08:00 horas, do dia 29/05/2025, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de A solicitação refere-se à necessidade 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 20/2025, referente ao processo de contratação nº 107418 e processo SEI nº 202400005025303, 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:

<b>Descrição do item 001</b>	
Código 1245 - Alfaepoetina, 40000 Ui/MI Sol Inj x 1ml	
Período (Meses)	
Quantidade	144
Unidade	ampola
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>FRACASSADO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-

<b>Descrição do item 002</b>	
Código 1298 - Anastrozol, 1 Mg Com Rev	
Período (Meses)	12
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	16.699.864/0001-83
Fornecedor	SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,71
Valor Total	R\$ 511,20

**Descrição do item 003**

Código 1312 - Aripiprazol, 20 Mg Com

Período (Meses)	12
Quantidade	1800
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	09.944.371/0003-68
Fornecedor	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 1,69
Valor Total	R\$ 3.042,00

**Descrição do item 004**

Código 1432 - Brometo De Pinavério, 100 Mg Com Rev

Período (Meses)	12
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	12.420.164/0003-19
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 1,73
Valor Total	R\$ 1.245,60

**Descrição do item 005**

Código 1435 - Brometo De Tiotrópio, 2,5 mcg/dose Sol Inal

Período (Meses)	
Quantidade	60
Unidade	frasco
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>FRACASSADO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 006**

Código 1529 - Cefalexina Monoidratada, 1G Com Rev

Período (Meses)	
Quantidade	14
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 007**

Código 1898 - Cloridrato De Tiamina + Cloridrato De Piridoxina + Cianocobalamina, (100 + 100)Mg/MI Sol Inj Im Cx Cama Amp Vd Amb X 1 MI + 5000 Mcg/MI Amp X 1 MI

Período (Meses)	
Quantidade	16

Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 008**

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

Período (Meses)	
Quantidade	5400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	81.706.251/0001-98
Fornecedor	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,74
Valor Total	R\$ 3.996,00

**Descrição do item 009**

Código 1715 - Cloridrato De Bupropiona, 300 Mg Com Rev Lib Prol

Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	16.699.864/0001-83
Fornecedor	SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 2,88
Valor Total	R\$ 4.147,20

**Descrição do item 010**

Código 1717 - Cloridrato De Buspirona, 5 Mg Com

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

**Descrição do item 011**

Código 1738 - Cloridrato De Clonidina, 0,20 Mg Com

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

**Descrição do item 012**

Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 10 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	16200
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 013**

Código 1675 - Cloreto De Oxibutinina, 5 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	6120
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 014**

Código 1675 - Cloreto De Oxibutinina, 10 Mg Com Rev Lib Prol

Período (Meses)	12
Quantidade	2520
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	81.706.251/0001-98
Fornecedor	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 2,55
Valor Total	R\$ 6.426,00

**Descrição do item 015**

Código 1879 - Cloridrato De Sertralina, 25 Mg Com Rev

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

**Descrição do item 016**

Código 1887 - Cloridrato De Terbinafina, 250 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 017**

Código 1910 - Cloridrato De Trazodona, 150 Mg Com Rev Lib Prol.

Período (Meses)	12
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	81.706.251/0001-98
Fornecedor	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 2,92
Valor Total	R\$ 4.204,80

**Descrição do item 018**

Código 1956 - Darolutamida, 300 Mg Com Rev

Período (Meses)	12
Quantidade	7200
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	18.459.628/0097-67
Fornecedor	BAYER S.A
Valor Unitário	R\$ 95,90
Valor Total	R\$ 690.480,00

**Descrição do item 019**

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

Período (Meses)	
Quantidade	8640
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-

**Descrição do item 020**

Código 2114 - Enoxaparina Sódica, 20 Mg Sol Inj Ser Prench X 0,2 MI

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

**Descrição do item 021**

Código 2118 - Enzalutamida, 40 Mg Comp rev

Período (Meses)	12
Quantidade	36000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	12.420.164/0003-19
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 80,92
Valor Total	R\$ 2.913.120,00

**Descrição do item 022**

Código 2399 - Gonadotrofina Coriônica, 5000 Ui Po Liof Inj X 1 MI

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

**Descrição do item 023**

Código 2413 - Hemifumarato De Bisoprolol, 10 Mg Com Rev.

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

**Descrição do item 024**

Código 1782 - Cloridrato De Ivabradina, 7,5 Mg Com Rev

Período (Meses)	12
Quantidade	1080
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	81.706.251/0001-98
Fornecedor	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 2,19
Valor Total	R\$ 2.365,20

**Descrição do item 025**

Código 3339 - Trastuzumabe Deruxtecana, 100 Mg Po Liof Sol Inj Iv

Período (Meses)	12
Quantidade	1782
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	09.053.134/0001-45
Fornecedor	ELFA MEDICAMENTOS S A
Valor Unitário	R\$ 13.768,13
Valor Total	R\$ 24.534.807,66

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 - Portaria nº 854, de 04 de abril de 2025*

Versão do Doc. Padrão  
0.01

GOIANIA, aos 05 dias do mês de junho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 05/06/2025, às 13:59, 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 **75433888** e o código CRC **561E8122**.

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



Referência: Processo nº 202400005025303



SEI 75433888