

Secretaria de
Estado da
Administração



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO PARCIAL - PREGÃO
067/2025

Número do Processo - SEI
202400005042159

Às 09:00 horas, do dia 07/04/2025, 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 67/2025, referente ao processo de contratação nº 110204 e processo SEI nº 202400005042159, 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 1164 - Ácido Acetilsalicílico, 100 mg com rev.	
Período (Meses)	
Quantidade	1800
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 002 Código 5798 - Ácido Fólico + Glicinato Férrico, (250 + 0,2) mg/ml sus got x 30ml	
Período (Meses)	
Quantidade	36
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-

Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 003 Código 1197 - Ácido Tióctico, 600 mg com rev	
Período (Meses)	
Quantidade	5400
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 004 Código 1257 - Alfaolipudase, 20 mg po liof sol inj	
Período (Meses)	
Quantidade	36
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 005 Código 1276 - Alprostadil, 20 mcg po liof sol inj x 1ml	
Período (Meses)	
Quantidade	42
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	21.595.464/0001-68
Fornecedor	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA
Valor Unitário	R\$ 95,24
Valor Total	R\$ 4.000,08
Descrição do item 006 Código 1351 - Benfotiamina, 150 mg com rev	
Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-

Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 007

Código 1375 - Besilato De Levanlodipino, 2,5 mg com.

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

Descrição do item 008

Código 1375 - Besilato De Levanlodipino, 5 Mg Com

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

Descrição do item 009

Código 1394 - Bicalutamida, 50 mg com rev

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

Descrição do item 010

Código 1396 - Bicarbonato De Sódio, 500 mg com

Período (Meses)	
-----------------	--

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

Descrição do item 011

Código 1437 - Brometo De Umeclidínio, 62,5 mcg po inal or

Informações Adicionais

preço por acionamento (dose)

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

Descrição do item 012

Código 1572 - Cilostazol, 100 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	4680
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 013

Código 1572 - Cilostazol, 50 mg com

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

Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 014

Código 1626 - Cloranfenicol + Acetato De Retinol + Aminoácidos + Metionina (11 C), 10.000 ui/g + 25 mg/g + 5 mg/g + 5 mg/g pom oft x 3,5 g

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

Descrição do item 015

Código 1851 - Cloridrato De Paroxetina, 10 Mg Com Rev

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

Descrição do item 016

Código 1910 - Cloridrato De Trazodona, 100 Mg Com

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

Descrição do item 017

Código 2077 - Docetaxel, 20 Mg/ML Sol Dil Infus Inj X 1 ML

Período (Meses)	
Quantidade	84

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

Descrição do item 018

Código 3160 - Sotorasibe, 120 Mg Com Rev

Período (Meses)	
Quantidade	2880
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	10.586.940/0001-68
Fornecedor	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 200,01
Valor Total	R\$ 576.028,80

Descrição do item 019

Código 3399 - Valsartana, 160Mg comprimido revestido

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 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 854/2025 – SES

Versão do Doc. Padrão
0.01

GOIANIA, aos 24 dias do mês de abril de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 24/04/2025, às 09:49, 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?](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1)
acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador
73591754 e o código CRC **B2D4D922**.

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



Referência: Processo nº 202400005042159



SEI 73591754