

**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 - PREGÃO

Número do Processo - SEI  
**202500005004282**

As 09:00 horas, do dia 23/05/2025, 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 116/2025, referente ao processo de contratação nº 112529 e processo SEI nº 202500005004282, 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 1909 - Cloridrato De Tramadol + Paracetamol, (37,5 + 325,0) mg com rev	
Período (Meses)	
Quantidade	2880
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38
Fornecedor	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 1,51
Valor Total	R\$ 4.348,80
<b>Descrição do item 002</b>	
Código 1907 - Cloridrato De Tramadol, 50 Mg Cap Gel Dura	

Período (Meses)	
Quantidade	3960
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38
Fornecedor	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,29
Valor Total	R\$ 1.148,40
<b>Descrição do item 003</b>	
Código 1916 - Cloridrato De Venlafaxina, 150 Mg Cap Gel Dura Lib Control	
Período (Meses)	
Quantidade	1080
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38
Fornecedor	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 1,31
Valor Total	R\$ 1.414,80
<b>Descrição do item 004</b>	
Código 1916 - Cloridrato De Venlafaxina, 75 Mg Cap Dura Lib Prol	
Período (Meses)	
Quantidade	1800
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38
Fornecedor	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

	HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,73
Valor Total	R\$ 1.314,00
<b>Descrição do item 005</b>	
Código 2627 - Liraglutida + Insulina Degludeca, 100 U/Ml + 3,6 Mg/Ml Sol Inj X 3 Ml	
<b>Informações Adicionais</b>	
Apresentação: Frasco 3ml.	
Período (Meses)	
Quantidade	372
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	21.595.464/0001-68
Fornecedor	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA
Valor Unitário	R\$ 183,95
Valor Total	R\$ 68.429,40
<b>Descrição do item 006</b>	
Código 2734 - Mesilato De Osimertinibe, 80 Mg Com Rev	
Período (Meses)	
Quantidade	2160
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	60.318.797/0001-00
Fornecedor	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA
Valor Unitário	R\$ 1.053,07
Valor Total	R\$ 2.274.631,20
<b>Descrição do item 007</b>	
Código 2767 - Mirtazapina, 15 Mg Com Orodisp	
<b>Informações Adicionais</b>	
Comprimido orodispersível	
Período (Meses)	

Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38
Fornecedor	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,96
Valor Total	R\$ 691,20

**Descrição do item 008**

Código 3135 - Semaglutida, 2,27 Mg/ml sol inj sc x 3ml

**Informações Adicionais**  
frasco

Período (Meses)	
Quantidade	24
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	21.595.464/0001-68
Fornecedor	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA
Valor Unitário	R\$ 1.064,00
Valor Total	R\$ 25.536,00

**Descrição do item 009**

Código 3135 - Semaglutida, 7 Mg Com Or

Período (Meses)	
Quantidade	390
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	20.720.905/0002-24
Fornecedor	BENENUTRI COMERCIAL LTDA
Valor Unitário	R\$ 24,54
Valor Total	R\$ 9.570,60

**Descrição do item 010**

Código 3114 - Rufinamida,

<b>400 Mg Com Rev.</b>	
Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 011</b>	
Código 3071 - Ramipril, 10 mg com	
Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 012</b>	
Código 3101 - Risperidona, 25 Mg Po Inj Im + Dil X 2 Ml	
Período (Meses)	
Quantidade	24
Unidade	frasco
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
Valor Unitário	-
Valor Total	-
<b>Descrição do item 013</b>	
Código 3104 - Rivaroxabana, 10 Mg Com Rev	
Período (Meses)	
Quantidade	5760
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>FRACASSADO</b>
Valor Unitário	-

<b>Valor Total</b>	-
<b>Descrição do item 014</b>	
Código	3104 -
Rivaroxabana, 15 Mg Com Rev	
Período (Meses)	
Quantidade	17640
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>FRACASSADO</b>
Valor Unitário	-
<b>Valor Total</b>	-
<b>Descrição do item 015</b>	
Código	3104 - Rivaroxabana, 20 Mg Com Rev
Período (Meses)	
Quantidade	100035
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38
Fornecedor	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,29
<b>Valor Total</b>	R\$ 29.010,15
<b>Descrição do item 016</b>	
Código	3104 - Rivaroxabana, 20 Mg Com Rev
Período (Meses)	
Quantidade	33345
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	53.204.333/0001-07
Fornecedor	VERITAS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA

Valor Unitário	R\$ 0,60
Valor Total	R\$ 20.007,00

**Descrição do item 017**

Código 3113 - Rotigotina, 13,5 Mg Ades Transd (6 Mg / 24 H)

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

**Descrição do item 018**

Código 3113 - Rotigotina, 18,0 Mg Ades Transd (8 Mg / 24 H)

Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	<b>DESERTO</b>
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, de 04 de abril de 2025*

Versão do Doc. Padrão

0.01

GOIANIA, aos 13 dias do mês de agosto de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 13/08/2025, às 16:09, 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 78206185 e o código CRC C7AFC562.

## SISTEMA DE LOGÍSTICA DE GOIÁS

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



Referência: Processo nº 202500005004282



SEI 78206185