

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

Às 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:

Descrição do item 001 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
Descrição do item 002 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
Descrição do item 003 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
Descrição do item 004 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
Descrição do item 005 Código 2627 - Liraglutida + Insulina Degludeca, 100 U/ML + 3,6 Mg/ML Sol Inj X 3 ML	
Informações Adicionais 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
Descrição do item 006 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
Descrição do item 007 Código 2767 - Mirtazapina, 15 Mg Com Orodisp	
Informações Adicionais 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,

400 Mg Com Rev.	
Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 011

Código 3071 - Ramipril, 10 mg com

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

Descrição do item 012

Código 3101 - Risperidona, 25 Mg Po Inj Im + Dil X 2 ML

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

Descrição do item 013

Código 3104 - Rivaroxabana, 10 Mg Com Rev

Período (Meses)	
Quantidade	5760
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-

Valor Total	-
Descrição do item 014 Código 3104 - Rivaroxabana, 15 Mg Com Rev	
Período (Meses)	
Quantidade	17640
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 015 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
Valor Total	R\$ 29.010,15
Descrição do item 016 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	DESERTO
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	DESERTO
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 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