



TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO - PREGÃO

Número do Processo - SEI
202500005007091

Às 08:00 horas, do dia 03/06/2025, 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 componente básico 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 132/2025, referente ao processo de contratação nº 113096 e processo SEI nº 202500005007091, 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 1366 - Benzoilmetronidazol, 40 Mg/MI Sus Or

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

Descrição do item 002

Código 1500 - Carbonato De Cálcio + Colecalciferol, 500 mg + 400 UI, comp. rev.

Período (Meses)	
Quantidade	3960
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 003

Código 1508 - Carbonato De Lítio, 300 Mg Com

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

Descrição do item 004

Código 1521 - Carvedilol, 25 Mg Com

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

Descrição do item 005

Código 1521 - Carvedilol, 3,125 Mg Com

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

Descrição do item 006

Código 1622 - Clonazepam, 2,5 Mg/MI Sol Or X 20 MI

Período (Meses)	
Quantidade	60
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 007

Código 1679 - Cloreto De Sódio, 9 Mg/MI Sol Inj Iv X 250 MI.

Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	43.269.791/0001-62
Fornecedor	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 6,69
Valor Total	R\$ 4.816,80

Descrição do item 008

Código 1679 - Cloreto De Sódio, 9 Mg/ML Sol Inj Iv X 100 ML.

Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	43.269.791/0001-62
Fornecedor	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 4,15
Valor Total	R\$ 5.976,00

Descrição do item 009

Código 1679 - Cloreto De Sódio, 9 Mg/ML Sol Inj Iv X 500 ML.

Período (Meses)	
Quantidade	1536
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	43.269.791/0001-62
Fornecedor	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 6,78
Valor Total	R\$ 10.414,08

Descrição do item 010

Código 1679 - Cloreto De Sódio, 9 Mg/ML Sol Inj Iv X 1000 ML.

Período (Meses)	
Quantidade	96
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 011

Código 1739 - Cloridrato De Clorpromazina, 25 Mg Com Rev

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

Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 012	
Código 2727 - Mesilato De Doxazosina, 4 Mg Com	
Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 013	
Código 2891 - Omeprazol, 20 Mg Cap Dura	
Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 014	
Código 3038 - Prednisona, 5 Mg Com	
Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 015	
Código 3166 - Succinato De Metoprolol, 25 Mg Com Rev Lib Prol	
Período (Meses)	
Quantidade	1080
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 016	
Código 3166 - Succinato De Metoprolol, 50 Mg Com Rev Lib Prol	
Período (Meses)	

Quantidade	1800
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 017	
Código 3188 - Sulfadiazina De Prata, 10 Mg / G Crem Derm X 50G	
Período (Meses)	
Quantidade	48
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 018	
Código 3188 - Sulfadiazina De Prata, 10 Mg/G Crem Derm X 30g	
Período (Meses)	
Quantidade	36
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	- deserto
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 019	
Código 3398 - Valproato De Sódio, 50 Mg/MI Xpe	
Período (Meses)	
Quantidade	84
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) 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 854/2025 – SES

Versão do Doc. Padrão
0.01

GOIANIA, aos 12 dias do mês de junho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 13/06/2025, às 10:20, 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 **75776627** e o código CRC **F7617557**.

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



Referência: Processo nº 202500005007091



SEI 75776627