



TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

TERMO DE JULGAMENTO E HOMOLOGAÇÃO - PREGÃO

Número do Processo - SEI
202500005008372

Às 08:00 horas, do dia 24/07/2025, 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 178/2025, referente ao processo de contratação nº 113384 e processo SEI nº 202500005008372, 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 1312 - Aripiprazol, 10 mg com

Período (Meses)	12
Quantidade	16200
Unidade	comprimidos
CPF/CNPJ	09.944.371/0003-68
Fornecedor	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,68
Valor Total	R\$ 11.016,00
Situação	Adjudicado

Descrição do item 002

Código 1343 - Baclofeno, 10 Mg Com

Período (Meses)	12
Quantidade	6660
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	16.699.864/0001-83
Fornecedor	SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,67
Valor Total	R\$ 4.462,20

Situação	Adjudicado
----------	------------

Descrição do item 003

Código 1345 - Baricitinibe, 4 mg com rev.

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

Descrição do item 004

Código 1807 - Cloridrato De Memantina, 10 Mg Com Rev

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

Descrição do item 005

Código 1931 - Colecalciferol, 400 ui solução oral em gotas.

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

Descrição do item 006

Código 1931 - Colecalciferol, 7000 Ui Cap Mole.

Período (Meses)	
Quantidade	456
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Situação	Deserto

Descrição do item 007

Código 2035 - Didrogesterona, 10 Mg Com Rev

Período (Meses)	
Quantidade	1008
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Situação	Deserto

Descrição do item 008

Código 2102 - Eltrombopague Olamina, 25 Mg Com Rev

Período (Meses)	12
Quantidade	720
Unidade	comprimidos
CPF/CNPJ	12.420.164/0003-19
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 119,99
Valor Total	R\$ 86.392,80
Situação	Adjudicado

Descrição do item 009

Código 2416 - Hemifumarato De Quetiapina, 50 Mg Com Rev Lib Prol

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

Descrição do item 010

Código 6279 - Inclisirana Sódica, 200 Mg/ML Sol Inj x 1,5ML

Período (Meses)	12
Quantidade	4
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	12.420.164/0003-19
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 7.694,50
Valor Total	R\$ 30.778,00
Situação	Adjudicado

Descrição do item 011

Código 5135 - Lugol, composto (a) por: iodo inorgânico 5% e iodeto de potássio 10%, frasco com 30 mL.

Período (Meses)	
Quantidade	12
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Situação	Deserto

Descrição do item 012

Código 2767 - Mirtazapina, 30 mg com rev

Período (Meses)	12
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38
Fornecedor	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Valor Unitário	R\$ 1,54
Valor Total	R\$ 2.217,60
Situação	Adjudicado

Descrição do item 013

Código 3131 - Secuquinumabe, 150 Mg/ML Sol Inj X 1 ML

Período (Meses)	12
Quantidade	216
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	12.420.164/0003-19
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 2.915,36
Valor Total	R\$ 629.717,76
Situação	Adjudicado

Descrição do item 014

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

Período (Meses)	
Quantidade	12
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	EM JULGAMENTO
Valor Unitário	
Valor Total	-
Situação	Diligência

Descrição do item 015	
Código 3324 - Tosilato De Niraparibe Monoidratado, 100 Mg Cap Dura	
Período (Meses)	
Quantidade	1080
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	EM JULGAMENTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Situação	Diligência

Descrição do item 016	
Código 6285 - Tosilato De Ritlecitinibe, 50 Mg Cap Dura	
Período (Meses)	12
Quantidade	360
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	61.072.393/0039-06
Fornecedor	PFIZER BRASIL LTDA
Valor Unitário	R\$ 158,43
Valor Total	R\$ 57.034,80
Situação	Adjudicado

Descrição do item 017	
Código 3436 - Vutrisirana Sódica, 50 Mg/ML Sol Inj X 0,5 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	12
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Situação	Fracassado

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/ SES-GO

Delegação de Competência por meio da [Portaria SES nº 854/2025, de 04 de abril de 2025](#)

Ordenador de Despesas

Versão do Doc. Padrão
0.01

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



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 12/09/2025, às 14:42, 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 **79620416** e o código CRC **DF090977**.

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



Referência: Processo nº 202500005008372



SEI 79620416