

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

202500005008647

Às 09:00 horas, do dia 14/07/2025, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação destinada à aquisição de medicamentos para manter a regularidade de atendimento nas unidades assistenciais da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO), mediante Pregão Eletrônico nº 168/2025, referente ao processo de contratação nº 113423 e processo SEI nº 202500005008647, 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 2119 - Epinefrina, 1 Mg/ML Sol Inj Amp Vd Amb X 1 ML.

Período (Meses)	
Quantidade	15012
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 002

Código 1285 - Amoxicilina, 500 mg comprimido.

Período (Meses)	
Quantidade	78624
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 003

Código 1290 - Amoxicilina Trihidratada + Clavulanato De Potássio, 875 Mg + 125 Mg Com Rev Ct BI Al/Al.

Período (Meses)	
Quantidade	19656
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	23.864.942/0001-13
Fornecedor	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 1,88
Valor Total	R\$ 36.953,28

Descrição do item 004

Código 1290 - Amoxicilina Trihidratada + Clavulanato De Potássio, 875 Mg + 125 Mg Com Rev Ct BI Al/Al.

Período (Meses)	
Quantidade	6552
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	23.864.942/0001-13
Fornecedor	UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 1,88
Valor Total	R\$ 12.317,76

Descrição do item 005

Código 1335 - Azitromicina, 500 mg comprimido revestido.

Período (Meses)	
Quantidade	3744
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 006

Código 1983 - Dexametasona, 4 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	18720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 007

Código 2057 - Dipirona, 500 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	18720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 008

Código 2481 - Ibuprofeno, 600 Mg Com Rev

Período (Meses)	
Quantidade	37440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 009

Código 2637 - Loratadina, 10 Mg Com

Período (Meses)	
Quantidade	144
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 010

Código 2937 - Paracetamol, 500 Mg Com Ct Bl Al Plas Trans

Período (Meses)	
Quantidade	18720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	48.174.071/0001-37
Fornecedor	WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,53
Valor Total	R\$ 9.921,60

Descrição do item 011

Código 3038 - Prednisona, 20 Mg Com Ct Bl Al Plas Trans

Período (Meses)	
Quantidade	18720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 012

Código 1869 - Cloridrato De Propranolol, 10 Mg Com Ct Bl Al Plas Trans

Período (Meses)	
Quantidade	360
Unidade	unidade

CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 013

Código 1907 - Cloridrato De Tramadol, 50 Mg Cap Gel Dura

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

Descrição do item 014

Código 1822 - Cloridrato De Midazolam, 5 Mg/ML Sol Inj Im/Iv/Ret Vd Trans X Amp 3 ML

Período (Meses)	
Quantidade	10000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 015

Código 5451 - Cloridrato de Dopamina, 5 mg/mL, solução injetável, com 10 mL.

Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 016

Código 2674 - Maleato De Enalapril, 20 Mg Com Ct BI Al/Al.

Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 017	
Código 2386 - Glicose, 5% Sol Inj Trans Sist Fech X 500 ML.	
Período (Meses)	
Quantidade	5000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 018	
Código 2643 - Losartana Potássica, 50 Mg Com Rev.	
Período (Meses)	
Quantidade	1000
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 019	
Código 1749 - Cloridrato De Dobutamina, 12,5 Mg/ ML Sol Inj X 20 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	400
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/ SES-GO
Delegação de Competência por meio da [Portaria nº 854, de 04 de abril de 2025](#)

Versão do Doc. Padrão
0.01

GOIANIA, aos 28 dias do mês de agosto de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **THALLES PAULINO DE AVILA, Superintendente**, em 28/08/2025, às 16:51, 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 78947977 e o código CRC 2A96E735.

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



Referência: Processo nº 202500005008647



SEI 78947977