

Às 08:00 horas, do dia 15/07/2024, iniciou-se a sessão pública on-line para realização dos procedimentos relativos à contratação de A solicitação refere-se a necessidade de aquisição de medicamento(s) e /ou produtos para saúde , que foram concedidos nas apresentações e concentrações farmacêuticas registradas na ANVISA prescritas nos receituários médicos presentes nos autos das ações judiciais., mediante Pregão Eletrônico - SRP nº 49/2024, referente ao processo de contratação nº 100738 e processo SEI nº 202300005024551, 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 1898 - Cloridrato De Tiamina + Cloridrato De Piridoxina + Cianocobalamina, (100 + 100)Mg/ML Sol Inj Im Cx Cama Amp Vd Arn X 1 ML + 5000 Mcg/ML Amp X 1 ML	
Período (Meses)	
Quantidade	96
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 002 Código 1581 - Citalopram, 20 Mg Com Rev Ct Bl Al Plas Trans X 7	
Período (Meses)	
Quantidade	3600
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	37.676.047/0001-80
Fornecedor	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,19
Valor Total	R\$ 684,00
Descrição do item 003 Código 1529 - Cefalexina Monoidratada, 1G Com Rev Ct Bl A Plas Leit X 8	
Período (Meses)	
Quantidade	28
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 004 Código 1738 - Cloridrato De Clonidina, 0,20 Mg Com Ct Bl Al Plas Trans X 30	
Período (Meses)	
Quantidade	2160
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 005 Código 1715 - Cloridrato De Bupropiona, 300 Mg Com Rev Lib Prol Ct Fr Plas Pead Opc X 60	
Período (Meses)	
Quantidade	720

Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 006	
Código 1818 - Cloridrato De Metilfenidato, 10 Mg Com Ct Bl Al Plas Pvc/Pe/Pvdc/Pe/Pvc Trans X 60	
Período (Meses)	
Quantidade	9720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 007	
Código 1851 - Cloridrato De Paroxetina, 20 Mg Com Rev Ct Bl Al Plas Opc X 30	
Período (Meses)	
Quantidade	3780
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	37.676.047/0001-80
Fornecedor	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 0,49
Valor Total	R\$ 1.852,20
Descrição do item 008	
Código 1593 - Citrato De Potássio Monoidratado, 1080 Mg Com Lib Prol Ct Fr Plas Pead Opc X 60	
Período (Meses)	
Quantidade	8100
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 009	
Código 1622 - Clonazepam, 0,25 Mg Com Sub Ct Bl Al Plast Trans X 30	
Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 010	
Código 1802 - Cloridrato De Lurasidona, 20 Mg Com Rev Ct Bl Al Al X 7	
Período (Meses)	
Quantidade	1080
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 011	
Código 1879 - Cloridrato De Sertralina, 25Mg Com Rec Ct Bl Al Plas Trans X 30	
Período (Meses)	
Quantidade	720
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-FRACASSADO

Valor Unitário	-
Valor Total	-
Descrição do item 012 Código 1887 - Cloridrato De Terbinafina, 250 Mg Com Ct Bl Al Plas Trans X 14	
Período (Meses)	
Quantidade	1440
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 013 Código 1910 - Cloridrato De Trazodona, 150 Mg Com Rev Lib Prol 24 H Ct Bl Al Plas Pvc/Pvdc Opc X 30	
Período (Meses)	
Quantidade	3780
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 014 Código 1991 - Dexpantenol, 50 Mg/G Pom Derm Ct Bg Al X 30 G	
Período (Meses)	
Quantidade	48
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	37.676.047/0001-80
Fornecedor	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 8,97
Valor Total	R\$ 430,56

Descrição do item 015 Código 2114 - Enoxaparina Sódica, 20 Mg Sol Inj Ct 10 Ser Pré - Enchidas Vd Inc X 0,2 MI + Sist Segurança	
Período (Meses)	
Quantidade	2430
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	DESERTO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 016 Código 3008 - Plerixafor, 20 Mg/MI Sol Inj Sc Ct Fa Vd Trans X 1,2 MI	
Período (Meses)	
Quantidade	6
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	-
Fornecedor	-FRACASSADO
Valor Unitário	-
Valor Total	-

Descrição do item 017 Código 2588 - Lenalidomida, 10 Mg Cap Dura Ct Bl Al Plas Trans X 14	
Período (Meses)	
Quantidade	4338
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	47.734.682/0001-20
Fornecedor	UNIKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 479,40
Valor Total	R\$ 2.079.637,20

Descrição do item 018 Código 2588 - Lenalidomida, 20 Mg Cp Dura Ct Bl Al Plas Trans X 21	
--	--

Período (Meses)	
Quantidade	5292
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	04.307.650/0012-98
Fornecedor	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA
Valor Unitário	R\$ 759,99
Valor Total	R\$ 4.021.867,08

Descrição do item 019 Código 2721 - Mesilato De Dabrafenibe, 75 Mg Cap Dura Ct Fr Plas Opc X 120	
Período (Meses)	
Quantidade	7560
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	12.420.164/0003-19
Fornecedor	CM HOSPITALAR S A
Valor Unitário	R\$ 233,04
Valor Total	R\$ 1.761.782,40

Descrição do item 020 Código 2873 - Ofatumumabe, 20 Mg/0,4 MI Sol Inj Ct 1 Can Preenc Plas Trans X 0,4 MI	
Período (Meses)	
Quantidade	24
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	56.994.502/0026-98
Fornecedor	NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A.
Valor Unitário	R\$ 7.618,22
Valor Total	R\$ 182.837,28

Descrição do item 021 Código 2890 - Omalizumabe, 150 Mg Po Liof Inj Ct Fa Vd Inc + Amp Vd Inc Dil X 2 MI	
Período (Meses)	
Quantidade	3942
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	56.994.502/0026-98
Fornecedor	NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A.
Valor Unitário	R\$ 1.841,49
Valor Total	R\$ 7.259.153,58

Descrição do item 022 Código 3131 - Secuquinumabe, 150 Mg/MI Sol Inj Ct 2 Ser Preenc Vd Trans X 1 MI	
Período (Meses)	
Quantidade	92
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	56.994.502/0026-98
Fornecedor	NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A.
Valor Unitário	R\$ 2.841,48
Valor Total	R\$ 261.416,16

Descrição do item 023 Código 3159 - Sorbitol 70 % + Lauril Sulfato De Sódio, 714,0 Mg/G + 7,70 Mg/G Sol Ret Ct 7 Bg Plas Pebd/Pebdl Opc X 6,5 G	
Período (Meses)	
Quantidade	1620
Unidade	unidade
CPF/CNPJ	36.325.157/0001-34
Fornecedor	COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Valor Unitário	R\$ 4,40
Valor Total	R\$ 7.128,00

Descrição do item 024 Código 3135 - Semaglutida, 1,34 Mg/MI Sol Inj Ct X 1 Car Vd Trans X 1,5 MI + 1 Sist Aplic Plas (Doses 0,25Mg E 0,5 Mg) + 6 Agulha Novofine	
Período (Meses)	
Quantidade	126
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 645/2024-SES](#)

Ordenador de Despesas