

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO**
Coordenadoria de Compra Direta e Contratação**Aviso de Dispensa de Licitação Eletrônica**

Dados do Processo	
Nº Processo SEJUS-PRO-2025 /100094	Órgão SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA
Objeto Aquisição de medicamentos referente aos grupos 15, 22, 29, 30, 31 e 32 que restaram fracassados no Pregão Eletrônico 018/2025/SEJUS/MT, a fim de atender às demandas das Unidades Básicas de Saúde dos Sistemas Penitenciário e Socioeducativo.	

Dados da Compra Direta			
Nº Compra Direta 3/ 2026	Tipo Com Disputa	Criação 13/03/2026 - 09:47	Publicação 13/03/2026 - 10:36
Data/Hora início envio de propostas 16/03/2026 - 08:00	Data/Hora fim do envio de propostas 23/03/2026 - 08:00	Contato pregão@sejus.mt.gov.br	Telefone 65981300355
Criado por IVANICE MARIA DA CRUZ MELO	Prazo de Entrega 15 dias uteis contados recebimento formal da requisição do órgão ou entidade contratante.	Local de Entrega Coordenadoria de Saúde Penitenciária e Superintendencia de Administração Socioeducativa	Critério Julgamento Menor Preço
Situação Aguardando Abertura	Amparo legal Lei 14.133/2021, Art. 75, III, a	Dispensa sem Valor Estimado Não	Exibir Valor de Referência Sim
Disputa por Total	Diferença Mínima Entre Lances Valor (R\$) 150.00000000	Duração da Etapa de Lances 05:00	
Observação SISTEMA PENITENCIÁRIO - ID nº. 26.02.3.016 SISTEMA SOCIOEDUCATIVO - ID nº. 26.03.3.009			

Listagem						
Grupo 1						
Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
1	0007202	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) - CONCENTRAÇÃO: 10MG; FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO.	1 UN	5.201	0,14	728,14
2	0006963	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) - CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML; SOLUÇÃO: INJETÁVEL; AMPOLA: 2ML.	1 UN	1.000	0,80	800,00
3	1080936	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL.	1 CM	5.000	3,00	15.000,00
4	1088279	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA, CLORIDRATO (VITAMINA B6) 10MG COMPRIMIDO.	1 CM	2.300	0,49	1.127,00
5	1063030	DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10ML.	1 AM	500	1,70	850,00
Grupo 2						
Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
1	1063069	ETINILESTRADIOL 0,15 MG + LEVONORGESTREL 0,03 MG DRÁGEA.	1 DG	35.000	0,30	10.500,00
2	1073865	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML. SUSPENSÃO INJETÁVEL. FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA DE 1ML.	1 UN	300	19,07	5.721,00
Grupo 3						
Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
		FENOBARBITAL 100MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA				



**Compra Direta
Eletrônica**

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
Coordenadoria de Compra Direta e Contratação

1	1063085	DE 2 ML.	1 AM	100	2,01	201,00
2	0005944	FENOBARBITAL - CONCENTRAÇÃO: 100MG; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO.	1 UN	60.200	0,18	10.836,00
3	0006247	FENITOÍNA - CONCENTRAÇÃO: 100MG; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO.	1 CM	25.200	0,24	6.048,00
Grupo 4						
Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
1	1090245	LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO.	1 CM	6.000	0,44	2.640,00
2	1090244	LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO.	1 CM	10.600	0,61	6.466,00
3	1012357	BIPERIDENO 2 MG, COMPRIMIDO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM, ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE ESTAMPADA NA EMBALAGEM. DATA DE VALIDADE, NO MINIMO, 18 MESES (OU PRAZO DE VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 75% DA VALIDADE FINAL DO PRODUTO) E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA. COMPRIMIDO.	1 CM	5.300	0,28	1.484,00
Grupo 5						
Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
1	1063397	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	1 CM	5.000	3,43	17.150,00
2	1089455	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG COMPRIMIDO.	1 CM	4.000	2,87	11.480,00
Grupo 6						
Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
1	0006328	HALOPERIDOL - CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML; SOLUÇÃO: INJETÁVEL; AMPOLA: 1ML.	1 UN	300	3,66	1.098,00
2	1027565	DECANOATO DE HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO DE 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE VALIDADE, NO MÍNIMO 18 MESES E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA. APRESENTAÇÃO AMPOLA DE 1ML. AMPOLA.	1 SOL INJ	300	16,39	4.917,00
3	1088991	CLOPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO.	1 CM	49.000	0,17	8.330,00