

SECRETARIA  
DA SAÚDE**TOCANTINS**  
GOVERNO DO ESTADOPraça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N  
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007  
Tel.: +55 63 3218-1700  
saude.to.gov.br**PROCESSO:**2020/30550/005310**SGD:** 2021/30559/077431**DE:** Diretoria de Suprimentos Hospitalares**PARA:** Superintendência da Central de Licitação

**PARECER TÉCNICO - 264/2021/SES/SAEL/DSH**  
**PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO- PREGAO ELETRONICO:007/2021**

ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	NOME COMERCIAL	MARCA	VALOR UNITÁRIO OFERTADO	VALOR UNITÁRIO CMED	MEDICAMENTO OFERTADO	FORNECEDOR VENCEDOR	PARECER	CONCLUSÃO
1	ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	DIAMOX	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 0,40	R\$ 0,42	ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO	ARMAZEM	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
2	ADENOSINA 3MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2 ML AMPOLA	AMPOLA								FRACASSADO
3.	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE AMIODARONA	RANBAXY	R\$ 0,75	R\$ 0,91	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	NSA DISTRIBUIDORA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
4.	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL 3 ML AMPOLA	AMPOLA								FRACASSADO
5	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	BESILAPIN	GEOLAB	R\$ 0,04	R\$ 1,11	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CECHETTI & CADINI	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
6.	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	BESILAPIN	GEOLAB	R\$ 0,04	R\$ 1,11	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CECHETTI & CADINI	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
7	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ATENOLOL	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,07	R\$ 0,18	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	MEDMAX	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
8.	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ATENOLOL	VITAMEDIC	R\$ 0,11	R\$ 0,49	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	MEDMAX	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 17:09:14.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: FF075C4100CA21E6.

SECRETARIA  
DA SAÚDETOCANTINS  
GOVERNO DO ESTADOPraça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N  
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007  
Tel.: +55 63 3218-1700  
saude.to.gov.br

9.	BISOPROLOL 2,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CONCOR	MERCK	R\$ 1,51	R\$ 1,66	BISOPROLOL 2,5MG COMPRIMIDO	ARMAZEM	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
10.	CAPTOPRIL 12,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO								DESERTO
11	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CAPOX	GEOLAB	R\$ 0,05	R\$ 0,43	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CECHETTI & CADINI	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
12.	CAPTOPRIL 5MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML FRASCO (MANIPULADO)	FRASCO								DESERTO
13.	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CARVEDILOL	NOVA QUIMICA	R\$ 0,19	R\$ 2,66	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	CECHETTI & CADINI	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
14	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	KARVIL	TORRENT	R\$ 0,16	R\$ 1,22	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	ATONS DO BRASIL	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
15	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CARVEDILOL	NOVA QUIMICA	R\$ 0,15	R\$ 2,12	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	CECHETTI & CADINI	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
16.	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CINARIZINA	RANBAXY	R\$ 0,44	R\$ 0,48	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	NSA DISTRIBUIDORA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
17.	CLONIDINA 0,1MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO								FRACASSADO
18	CLONIDINA 0,15MG SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA								FRACASSADO
19	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2 ML AMPOLA	AMPOLA								DESERTO
20	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60 ML FRASCO	FRASCO								FRACASSADO
21	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	DIGOXINA	PHARLAB	R\$ 0,23	R\$ 0,37	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	PREMIUM	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 17:09:14.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: FF075C4100CA21E6.



22	DIIDROERGOCRISTINA 6MG CAPSULA	CAPSULA									FRACASSADO
23	DILTIAZEM 30MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO									DESERTO
24	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20 ML AMPOLA	AMPOLA	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	TEUTO	R\$ 7,74	R\$ 25,62	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20 ML AMPOLA	CIENTIFICA	EM CONFORMIDADE		FAVORÁVEL
25.	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20 ML AMPOLA	AMPOLA	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	HYPOFARMA	R\$ 13,18	R\$ 26,62	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20 ML AMPOLA	SAGRES	EM CONFORMIDADE		FAVORÁVEL
26	DOPAMINA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML AMPOLA	AMPOLA									FRACASSADO
27	EFEDRINA 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA	EFEDRIN	CRISTÁLIA	R\$ 2,00	R\$ 10,35	EFEDRINA 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	CRISTALIA	EM CONFORMIDADE		FAVORÁVEL
28.	EFEDRINA 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA	UNIFEDRINE	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,92	R\$ 8,44	EFEDRINA 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	ARMAZEM	EM CONFORMIDADE		FAVORÁVEL
29.	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MALEATO DE ENALAPRIL	CIMED	R\$ 0,07			MEDMAX	MEDICAMENTO CANCELADA OU CADUCA CONFORME REGISTRO DA ANVISA EM ANEXO		DESFAVORAVEL





30.	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MALEATO DE ENALAPRIL	CIMED	R\$ 0,06			MEDMAX	MEDICAMENTO CANCELADA OU CADUCA CONFORME REGISTRO DA ANVISA EM ANEXO	DESFAVORAVEL
31	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA	ADREN	HIPOLABOR	R\$ 1,90	R\$ 2,03	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
32.	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA	ADREN	HIPOLABOR	R\$ 2,28	R\$ 2,03	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	SAGRES	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO
33	ESMOLOL 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	BREVIBLOC	CRISTÁLIA	R\$ 53,69	R\$ 60,31	ESMOLOL 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	CRISTALIA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
34	ESMOLOL 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCOAMPOLA								DESERTO
35.	ESPIRONOLACTONA 2 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML FRASCO (MANIPULADO)	FRASCO								DESERTO
36.	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	GERMED	R\$ 0,30	R\$ 0,57	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	3MED DISTRIBUIDORA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
37	ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA	GERMED	R\$ 0,47	R\$ 0,91	ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO	PREMIUM	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL





38	ETANOLAMINA OLEATO 5% (50MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL 2ML AMPOLA	AMPOLA								DESERTO
39	ETILEFRINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA								FRACASSADO

#### **ITENS FAVORAVEIS:**

Informamos que os documentos apresentados pelas empresas supracitadas acima estão condizentes com o edital, bem como a documentação analisada pela área técnica. Sendo: Atestado de Capacidade Técnica, Autorização de Funcionamento emitida pela ANVISA/MS, Licença de Funcionamento emitida pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual e registro vigente na ANVISA. Informamos ainda que os medicamentos ofertados atendem as necessidades técnicas e possuem registro na ANVISA vigente, bem como estão de acordo com a legislação da Câmara de Regulação de Medicamentos – CMED nas aquisições públicas conforme às fls. em anexo.

Aclaremos que a empresa ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS enviou portaria nº33/2021 que estabelece novo prazo de validade para os alvarás de autorização sanitária conforme Fls. em anexo.

As empresas CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR, PREMIUM HOSPITALAR EIRELI, COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA E 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA enviou alvará sanitário atualizado conforme Fls. em anexo.

#### **ITENS PARA REAJUSTE DE PREÇOS:**

Informamos que os documentos técnicos apresentados pela empresa estão condizentes com o solicitado no edital: Atestado de Capacidade Técnica, Autorização de Funcionamento emitida pela ANVISA/MS, Licença de Funcionamento emitida pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, bem como o medicamento ofertado atende as necessidades técnicas solicitadas e possui registro na ANVISA vigente. Porém, solicitamos que seja acordado com a empresa, o reajuste do preço referente ao item elencado acima, respeitando o Preço Máximo estabelecido pela CMED conforme constam às fls. em anexo. Ressaltamos ainda que, caso a empresa não reajuste o preço conforme CMED estará descumprindo o Edital conforme itens 8.1.5, 8.1.6 do Anexo II, sendo assim, receberão automaticamente **PARECER DESFAVORÁVEL**.



SECRETARIA  
DA SAÚDE

**TOCANTINS**  
GOVERNO DO ESTADO



Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N  
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007  
Tel.: +55 63 3218-1700  
saude.to.gov.br

*(Assinatura Digital)*

**KARINNE COSTA BRINGEL**

Mat. 11554460-3 CRF TO 1271

*(Assinatura Digital)*

**GILENO DIAS DE OLIVEIRA**

Diretor de Suprimentos Hospitalares

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 17:09:14.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: FF075C4100CA21E6.

