

SECRETARIA
DA SAÚDETOCANTINS
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

PROCESSO: 2020/30550/006896**SGD:** 2021/30559/104807**DE:** Diretoria de Suprimentos Hospitalares**PARA:** Superintendência da Central de Licitação

PARECER TÉCNICO - 343/2021/SES/SAEL/DSH
PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO- PREGAO ELETRONICO:124/2021

ITENS FAVORAVEIS:

	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	NOME COMERCIAL	MARCA	VALOR UNITÁRIO OFERTADO	VALOR UNITÁRIO CMED	MEDICAMENTO OFERTADO	FORNECEDOR VENCEDOR	PARECER	CONCLUSÃO
1	ACICLOVIR 5% (50MG/G) CREME 10G BISNAGA	BISNAGA	ACICLOVIR	CIMED	R\$ 1,98	R\$ 19,71	ACICLOVIR 5% (50MG/G) CREME 10G BISNAGA	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
2	ACICLOVIR 5% (50MG/G) CREME 10G BISNAGA	BISNAGA	ACICLOVIR	PHARLAB	R\$ 1,97	R\$ 24,49	ACICLOVIR 5% (50MG/G) CREME 10G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
3	ACIDO FUSIDICO 20 MG/G CREME 15 G BISNAGA	BISNAGA	ÁCIDO FUSIDICO	BRAINFARMA	R\$ 42,34	R\$ 33,53	ACIDO FUSIDICO 20 MG/G CREME 15 G BISNAGA	W2	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO
4	CETOCONAZOL 20MG/G + BETAMETASONA 0,5MG/G CREME 30G BISNAGA	BISNAGA	CETOCONAZOL+DIPRO PIONATO DE BETAMETASONA	GEOLAB	R\$ 8,35	R\$ 21,74	CETOCONAZOL 20MG/G + BETAMETASONA 0,5MG/G CREME 30G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 14/07/2021 11:03:29.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 9B131F6900D1F9EE.



5	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G BISNAGA	BISNAGA	CETOCONAZOL	HIPOLABOR	R\$ 3,47	R\$ 12,54	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
6	CLOBETASOL PROPIONATO 0,05% (0,5MG/G) CREME 30 G BISNAGA	BISNAGA	PROPIONATO DE CLOBETASOL	GERMED	R\$ 10,27	R\$ 15,35	CLOBETASOL PROPIONATO 0,05% (0,5MG/G) CREME 30 G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
7	CLORANFENICOL 1% (10MG/G) + COLAGENASE 0,6UI/G POMADA 30 G BISNAGA	BISNAGA	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL	CRISTÁLIA	R\$ 7,89	R\$ 46,85	CLORANFENICOL 1% (10MG/G) + COLAGENASE 0,6UI/G POMADA 30 G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
8	CLORANFENICOL 1% (10MG/G) + COLAGENASE 0,6UI/G POMADA 30 G BISNAGA	BISNAGA	I RUXOL	ABBOTT	R\$ 17,50	R\$ 52,64	CLORANFENICOL 1% (10MG/G) + COLAGENASE 0,6UI/G POMADA 30 G BISNAGA	LIGIA MARIA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
9	DELTAMETRINA 0,2MG/ML LOCAO 100ML FRASCO	FRASCO	DELTAPIL	BELFAR	R\$ 13,44	R\$ 15,55	DELTAMETRINA 0,2MG/ML LOCAO 100ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
10	DEXAMETASONA 0,1% (1MG/G) CREME 10 G BISNAGA	BISNAGA	ACETATO DE DEXAMETASONA	PRATI DONADUZZI	R\$ 1,07	R\$ 7,94	DEXAMETASONA 0,1% (1MG/G) CREME 10 G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
11	DEXAMETASONA 0,1% (1MG/G) CREME 10 G BISNAGA	BISNAGA	ACETATO DE DEXAMETASONA	PRATI DONADUZZI	R\$ 1,07	R\$ 7,94	DEXAMETASONA 0,1% (1MG/G) CREME 10 G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL





12	ESCINA 10MG/G + ESCINA SODICA 10MG/G +SALICILATO DE DIETILAMINA 50MG/G GEL TOPICO 30 G BISNAGA	BISNAGA	ESCINA + POLISSULFATO DE ESCINA SODICA +SALICILATO DE DIETILAMONIO	BIOLAB	R\$ 5,20	R\$ 10,48	ESCINA 10MG/G + ESCINA SODICA 10MG/G +SALICILATO DE DIETILAMINA 50MG/G GEL TOPICO 30 G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
13	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA 15G BISNAGA	BISNAGA	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA	PRATI DONADUZZI	R\$ 2,27	R\$ 6,26	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA 15G BISNAGA	HM CIRÚRGICA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
14	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA 15G BISNAGA	BISNAGA	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA	PRATI DONADUZZI	R\$ 2,57	R\$ 6,26	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA 15G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
15	NISTATINA 100.000UI/G + OXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA 60 G BISNAGA							HM CIRÚRGICA	OFERTOU ITEM DIFERENTE DA APRESENTAÇÃO SOLICITADA EM EDITAL CONFORME REGISTRO DA ANVISA FLS EM ANEXO	DESFAVORAVEL
16	NISTATINA 100.000UI/G + OXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA 60 G BISNAGA	BISNAGA	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO	NOVA QUIMICA	R\$ 5,90	R\$ 19,75	NISTATINA 100.000UI/G + OXIDO DE ZINCO 200MG/G POMADA 60 G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL



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

17	PAPAINA 10% GEL 100G BISNAGA (MANIPULADO)									FRACASSADO
18	PAPAINA 10% GEL 100G BISNAGA (MANIPULADO)									FRACASSADO
19	PAPAINA 5% GEL 100G BISNAGA (MANIPULADO)									FRACASSADO
20	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARI DEO 5MG/G GEL 40 G BISNAGA									DESERTO
21	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10 MG/G) CREME 50 G BISNAGA	BISNAGA	SULFADIAZINA DE PRATA	NATIVITA	R\$ 7,38	R\$ 13,99	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10 MG/G) CREME 50 G BISNAGA	CONQUISTA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
22	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10 MG/G) CREME 50 G BISNAGA	BISNAGA	SULFADIAZINA DE PRATA	NATIVITA	R\$ 8,40	R\$ 21,89	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10 MG/G) CREME 50 G BISNAGA	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 14/07/2021 11:03:29.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 9B131F6900D1F9EE.



SECRETARIA
DA SAÚDETOCANTINS
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

23	TIABENDAZOL 50MG/G POMADA 45 G BISNAGA	BISNAGA	FOLDAN	UNIÃO QUIMICA	R\$ 20,33	R\$ 27,08	TIABENDAZOL 50MG/G POMADA 45 G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
24	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G OROBASE 10G BISNAGA	BISNAGA	TRIANCINOLONA DE ACETONIDA	EUROFARMA	R\$ 4,19	R\$ 9,99	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G OROBASE 10G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
25	ATROPINA 1% (10MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO									DESERTO
26	AZUL DE TRIPAN 0,1% (1MG/ML) CORANTE INJETAVEL INTRAOCULAR 1 ML FRASCO- AMPOLA									DESERTO
27	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML SOLUCAO OFTALMICA 3 ML FRASCO	FRASCO	BIMATOPROSTA	GERMED	R\$ 35,85	R\$ 76,18	ATROPINA 1% (10MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
28	CARBACOL 0,1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL INTRAOCULAR 2 ML FRASCOAMPOLA									DESERTO
29	CARBOXIMETILCELU LOSE 0,5% (5MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	FRASCO	ADAPTIS	NOVA QUIMICA	R\$ 17,29	APRESENTOU ITEM QUE NÃO CONSTA NA TABELA CMED.	CARBOXIMETILCELU LOSE 0,5% (5MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 14/07/2021 11:03:29.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 9B131F6900D1F9EE.



30	CICLOPENTOLATO 1% (10MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO									DESERTO
31	CLORANFENICOL 5MG/G + RETINOL 10.000UI/G + METIONINA 5MG/G + AMINOACIDOS 25MG/G POMADA OFTALMICA 3,5G BISNAGA	BISNAGA	REGENCEL	CRISTÁLIA	R\$ 10,15	R\$ 10,98	CLORANFENICOL 5MG/G + RETINOL 10.000UI/G + METIONINA 5MG/G + AMINOACIDOS 25MG/G POMADA OFTALMICA 3,5G BISNAGA	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
32	DEXAMETASONA 0,1% (1MG/ML) OFTALMICO 5 ML FRASCO	FRASCO	MAXIDEX	NOVARTIS	R\$ 3,89	R\$ 6,77	DEXAMETASONA 0,1% (1MG/ML) OFTALMICO 5 ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL MEDICAMENTO POSSUI MEDIDA CAUTELAR, NÃO ENTREGAR LOTE:68077
33	FENILEFRINA 10% (100MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	FRASCO	COLIRIO FENILEFRINA 10% OCULUM	ALLERGAN	R\$ 8,46	R\$ 9,33	FENILEFRINA 10% (100MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
34	FLUORESCEINA 1% (10MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO									DESERTO



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

35	IODOPOVIDONA 2,5% (25MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO (MANIPULADO)									DESERTO
36	IODOPOVIDONA 5% (50MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO (MANIPULADO)									DESERTO
37	METILCELULOSE 2% (20MG/ML) SOLUCAO INTRAOCULAR 1,5 ML SERINGA									FRACASSADO
38	MOXIFLOXACINO 0,5% (5MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO							W2	OFERTOU ITEM DA MARCA ALLON E COLOCOU NA PROPOSTA REGISTRO DA NOVARTIS CONFORME FLS EM ANEXO	DESFAVORAVEL
39	MOXIFLOXACINO 0,5% (5MG/ML) + DEXAMETASONA 0,1% (1MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO							W2	OFERTOU ITEM DIFERENTE DA APRESENTAÇÃO SOLICITADA EM EDITAL / OFERTOU A MARCA ALLON E COLOCOU NA PROPOSTA NOVARTIS CONFORME REGISTRO DA ANVISA FLS EM ANEXO	DESFAVORAVEL



Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 14/07/2021 11:03:29.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 9B131F6900D1F9EE.

SECRETARIA
DA SAÚDETOCANTINS
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

40	OFLOXACINO 0,3% (3MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	FRASCO	OFLOXACINO	GERMED	R\$ 10,78	R\$ 19,16	OFLOXACINO 0,3% (3MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
41	PILOCARPINA 2% (20MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 10ML FRASCO	FRASCO	PILOCARPINA	ALLERGAN	R\$ 10,78	R\$ 25,88	PILOCARPINA 2% (20MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 10ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
42	PIMARICINA 5% (50MG/ML) SOLUCAO OFTALMICO 5 ML FRASCO (MANIPULADO)									DESERTO
43	POLIMIXINA B 6.000UI/ML + NEOMICINA 3,5MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	FRASCO	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B	GEOLAB	R\$ 1,53	R\$ 9,10	POLIMIXINA B 6.000UI/ML + NEOMICINA 3,5MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
44	PREDNISOLONA 1% (10MG/ML) SUSPENSAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	FRASCO	ACETATO DE PREDNISOLONA	GEOLAB	R\$ 24,68	R\$ 22,68	PREDNISOLONA 1% (10MG/ML) SUSPENSAO OFTALMICA 5 ML FRASCO	W2	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO
45	PROXIMETACAINA 0,5%, (5MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5ML FRASCO	FRASCO	ANESTALCON	NOVARTIS	R\$ 7,02	R\$ 7,50	PROXIMETACAINA 0,5%, (5MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 14/07/2021 11:03:29.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 9B131F6900D1F9EE.



46	TIMOLOL 0,5% (5MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5ML FRASCO	FRASCO	MALEATO DE TIMOLOL	ACHÉ	R\$ 4,15	R\$ 5,79	TIMOLOL 0,5% (5MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
47	TOBRAMICINA 0,3% (3MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5ML FRASCO	FRASCO	TOBRAMICINA	BRAINFARMA	R\$ 7,35	R\$ 15,02	TOBRAMICINA 0,3% (3MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
48	TROMETAMOL CETOROLACO 0,4% (4MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 10 ML FRASCO	FRASCO	TROMETAMOL CETOROLACO	EMS S/A	R\$ 77,46	R\$ 57,55	TROMETAMOL CETOROLACO 0,4% (4MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 10 ML FRASCO	W2	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO
49	TROPICAMIDA 1% (10MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5ML FRASCO	FRASCO	MYDRIACYL	NOVARTIS	R\$ 12,82	R\$ 13,70	TROPICAMIDA 1% (10MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5ML FRASCO	W2	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
50	VITELINATO DE PRATA 10% (100MG/ML) SOLUCAO OFTALMICA 5 ML FRASCO									DESERTO

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 documento. em anexo.



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**ITENS PARA REAJUSTE DE PREÇOS:**

Informamos que os documentos técnicos apresentados pelas empresas 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 os medicamentos ofertados 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**.

*(Assinatura Digital)***JOYCE BARBOSA DE ABREU**
Mat. 11679425-1 CRF TO 3028*(Assinatura Digital)***GILENO DIAS DE OLIVEIRA**
Diretor de Suprimentos Hospitalares