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

PROCESSO:2020/30550/006717 **SGD: 2021/30559/077305**

DE: Diretoria de Suprimentos Hospitalares

PARA: Superintendência da Central de Licitação

PARECER TÉCNICO - 261/2021/SES/SAEL/DSH

PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO- PREGAO ELETRONICO:053/2021

ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	NOME COMERCIAL	MARCA	VALOR UNITÁRIO OFERTADO	VALOR UNITÁRIO CMED	MEDICAMENTO OFERTADO	FORNECEDOR VENCEDOR	PARECER	CONCLUSÃO
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	FRASCO	ACEBROFILINA	CIMED	R$ 6,96	R$ 23,56	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
2	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	FRASCO	ACEBROFILINA	CIMED	R$ 3,74	R$ 16,99	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
3.	ACETILCISTEINA 200MG (40MG/G) PO ORAL 5G ENVELOPE	FRASCO	ACETILCISTEINA	PRATI DONADUZZI	R$ 0,62	R$ 1,27	ACETILCISTEINA 200MG (40MG/G) PO ORAL 5G ENVELOPE	MAXIMA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
4.	ACETILCISTEINA 200MG (40MG/G) PO ORAL 5G ENVELOPE	ENVELOPE	ACETILCISTEINA	PRATI DONADUZZI	R$ 0,69		ACETILCISTEINA 20MG/G GRAN CT ENV 5G	ADL MED	APRESENTOU ITEM DIFERENTE DO SOLICITADO NO TERMO DE REFERÊNCIA/EDITAL (CONFORME REGISTRO DA ANVISA EM ANEXO)	DESFAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

5	ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) PO ORAL 5G ENVELOPE	ENVELOPE	CISTEIL	GEOLAB	R$	0,85	R$	1,91	ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) PO ORAL 5G ENVELOPE	MAXIMA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
6.	ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) PO ORAL 5G ENVELOPE	ENVELOPE	CISTEIL	GEOLAB	R$	0,89	R$	1,91	ACETILCISTEINA 600MG (120MG/G) PO ORAL 5G ENVELOPE	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
7	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 3 ML AMPOLA											FRACASSADO
8.	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	FRASCO	CLORIDRATO DE AMBROXOL	FARMACE	R$	2,08	R$	8,38	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	RIOCLARENSE	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
9.	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	FRASCO	CLORIDRATO DE AMBROXOL	FARMACE	R$	2,37	R$	8,38	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	ADL MED	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
10.	AMBROXOL 6MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	FRASCO	CLORIDRATO DE AMBROXOL	FARMACE	R$	2,35	R$	9,89	AMBROXOL 6MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	RIOCLARENSE	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
11	AMBROXOL 6MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	FRASCO	CLORIDRATO DE AMBROXOL	FARMACE	R$	2,73	R$	14,15	AMBROXOL 6MG/ML XAROPE 120ML FRASCO	ADL MED	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
12.	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	AMINOFILINA	HIPOLABOR	R$	0,15	R$	0,07	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	NORTE SUL	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO
13.	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML AMPOLA											DESERTO

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

14	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSE AEROSSOL ORAL 200 DOSES + DISPOSITIVO ORAL + ESPACADOR FRASCO	FRASCO	CLENIL HFA	CHIESE	R$ 29,65	R$ 29,65	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSE AEROSSOL ORAL 200 DOSES + DISPOSITIVO ORAL + ESPACADOR FRASCO	SP HOSPITALAR	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
15	BUDESONIDA 0,25MG/ML SUSPENSAO PARA NEBULIZACAO 2 ML FLACONETE	FLACONETE	PULMICORT	ASTRAZENECA	R$ 6,77	R$ 6,77	BUDESONIDA 0,25MG/ML SUSPENSAO PARA NEBULIZACAO 2 ML FLACONETE	ONCOPROD	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
16.	BUDESONIDA 0,25MG/ML SUSPENSAO PARA NEBULIZACAO 2 ML FLACONETE									DESERTO
17.	BUDESONIDA 400MCG/DOSE + FORMOTEROL 12MCG/DOSE CAPSULA PO INALANTE + INALADOR									FRACASSADO
18	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOLUCAO ORAL + CONTA GOTAS 20 ML FRASCO	FRASCO	BROMIDRATO DE FENOTEROL	HIPOLABOR	R$ 5,30	R$ 3,71	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOLUCAO ORAL + CONTA GOTAS 20 ML FRASCO	PRO REMEDIOS	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO
19	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOLUCAO ORAL + CONTA GOTAS 20 ML FRASCO									DESERTO

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

20	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO 20 ML FRASCO	FRASCO	BROMETO DE IPRÁTROPIO	HIPOLABOR	R$ 0,67	R$ 3,91	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO 20 ML FRASCO	DROGAFONTE	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
21	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO 20 ML FRASCO	FRASCO	BROMETO DE IPRÁTROPIO	HIPOLABOR	R$ 1,50	R$ 3,91	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO 20 ML FRASCO	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
22	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML XAROPE 120 ML FRASCO									FRACASSADO
23	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 100ML FRASCO	FRASCO	BUTALAB	NATULAB	R$ 1,59	R$ 6,05	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 100ML FRASCO	MEDMAX	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
24	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES + INALADOR FRASCO	FRASCO	AEROLIN	GLAXOSMITH KLINE	R$ 10,30	R$ 26,73	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES + INALADOR FRASCO	NSA MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
25.	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES + INALADOR FRASCO	FRASCO	AEROLIN	GLAXOSMITH KLINE	R$ 10,39	R$ 26,73	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES + INALADOR FRASCO	SP HOSPITALAR	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

26	SALMETEROL XINAFOATO 25MCG/DOSE + FLUTICASONA PROPIONATO 125 MCG/DOSE SUSPENSAO ORAL 120 DOSES + VALVULA DOSADORA FRASCO									FRACASSADO
27	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMPOLA	AMPOLA	SULFATO DE TERBUTALINA	GREENPHARMA	R$ 2,59	NÃO POSSUI CMED	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMPOLA	MEDMAX	APRESENTOU ITEM QUE NÃO CONSTA NA TABELA CMED	DESFAVORÁVEL
28.	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMPOLA	AMPOLA	SULFATO DE TERBUTALINA	GREENPHARMA	R$ 2,59	NÃO POSSUI CMED	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMPOLA	MEDMAX	APRESENTOU ITEM QUE NÃO CONSTA NA TABELA CMED	DESFAVORÁVEL
29.	TEOFILINA 200MG CAPSULA	CAPSULA	TEOLONG	ABBOTT	R$ 0,58	R$ 0,79	TEOFILINA 200MG CAPSULA	M MED	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
30.	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	ACIDO ZOLEDRÔNICO	SUN FARMACÊUTICA	R$ 22,00	R$ 461,05	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	NSA MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
31	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	ACIDO ZOLEDRÔNICO	SUN FARMACÊUTICA	R$ 22,00	R$ 461,05	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	NSA MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

32.	ALPROSTADIL 500 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	FRASCO AMPOLA	ALPROXY	OPEM	R$ 798,33	NÃO POSSUI CMED	ALPROSTADIL 500 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	OPEM	APRESENTOU ITEM QUE NÃO CONSTA NA TABELA CMED	DESFAVORÁVEL
33	ALPROSTADIL 500 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	FRASCO AMPOLA	ALPROXY	OPEM	R$ 798,33	NÃO POSSUI CMED	ALPROSTADIL 500 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	OPEM	APRESENTOU ITEM QUE NÃO CONSTA NA TABELA CMED	DESFAVORÁVEL
34	CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CABERGOLINA	SUN FARMACÊUTICA	R$ 12,50	R$ 16,21	CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO	NSA MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
35.	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CIPROFIBRATO	EUROFARMA	R$ 0,50	R$ 1,52	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO	NSA MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
36.	DESMOPRESSINA 0,1MG/ML SOLUCAO NASAL 2,5 ML FRASCO	FRASCO	ACETATO DE DESMOPRESSINA	LABORÁTORIO QUIMICO FARMACÊUTICO BERGAMO	R$ 89,00	R$ 97,10	DESMOPRESSINA 0,1MG/ML SOLUCAO NASAL 2,5 ML FRASCO	FIX HOSPITALAR	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
37	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG COMPRIMIDO									DESERTO
38	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	GLIBENECK	1FARMA INDUSTRIA	R$ 0,05	R$ 0,05	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

39	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	ANDROCOTIL	TEUTO	R$	2,14	R$ 3,94	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	CIENTIFICA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
40	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTIZONA	BLAU	R$	2,69	R$ 3,87	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
41	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	ANDROCOTIL	TEUTO	R$	4,24	R$ 9,49	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	CIENTIFICA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
42	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	ARISCORTEN	BLAU	R$	7,15	R$ 13,69	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
43	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	WOSULIN N	GERAIS COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	R$	17,00	R$ 30,21	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	DROGAFONTE	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
44	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	WOSULIN N	GERAIS COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	R$	19,50	R$ 30,21	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	VIVA FARMACÊUTICA & ONCOLOGIA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

45	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	WOSULIN R	GERAIS COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	R$ 18,00	R$ 32,18	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	HOSPFAR	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
46	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	WOSULIN R	GERAIS COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	R$ 19,55	R$ 32,18	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML INJETAVEL 10 ML FRASCO-AMPOLA	VIVA FARMACÊUTICA & ONCOLOGIA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
47	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	SYNTHROID	ABBOTT	R$ 0,28	R$ 0,63	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO	M MED	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
48	LEVOTIROXINA 50 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	SYNTHROID	ABBOTT	R$ 0,32	R$ 0,72	LEVOTIROXINA 50 MCG COMPRIMIDO	M MED	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
49	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE METFORMINA	PRATI DONADUZZI	R$ 0,14	R$ 0,16	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	MEDMAX	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
50	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMPOLA									FRACASSADO
51	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PROSTOKOS	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	R$ 36,00	R$ 39,69	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO	CALL MED	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

52	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PROSTOKOS	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	R$ 37,13	R$ 39,69	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO	SP HOSPITALAR	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
53	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PROSTOKOS	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	R$ 8,41	R$ 8,96	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO	SP HOSPITALAR	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
54	OCITOCINA 5UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA DE ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE	AMPOLA	OXITON	UNIÃO QUIMICA	R$ 2,17	R$ 1,67	OCITOCINA 5UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA DE ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE	MERCANTIL BARRETO	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO
55	OCITOCINA 5UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA DE ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE	AMPOLA	OXITON	UNIÃO QUIMICA	R$ 1,52	R$ 1,67	OCITOCINA 5UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA DE ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE	ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
56	OCTREOTIDA 0,1MG/ML SOLUCAO INJTETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA	OCTRIDE	SUN FARMACÊUTICA	R$ 39,95	R$ 54,37	OCTREOTIDA 0,1MG/ML SOLUCAO INJTETAVEL 1 ML AMPOLA	NSA MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
57	OCTREOTIDA 0,1MG/ML SOLUCAO INJTETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA	OCTRIDE	SUN FARMACÊUTICA	R$ 39,95	R$ 54,37	OCTREOTIDA 0,1MG/ML SOLUCAO INJTETAVEL 1 ML AMPOLA	NSA MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

58	OCTREOTIDA 0,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMPOLA									DESERTO
59	PIPERIDOLATO 100MG + HESPERIDINA 50MG + ACIDO ASCORBICO 50MG DRAGEA									DESERTO
60	PROGESTERONA 200MG CAPSULA									FRACASSADO
61	PROPILTIOURACIL 100MG COMPRIMIDO									FRACASSADO
62	SILDENAFILA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CITRATO DE SILDENAFILA	PRATI DONADUZZI	R$ 0,60	R$ 10,54	SILDENAFILA 25MG COMPRIMIDO	HM CIRURGICA	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
63	SILDENAFILA 25MG COMPRIMIDO									FRACASSADO
64	SURFACTANTE ALFAPORACTANTO (FOSFOLIPIDEO DE ORIGEM PORCINA) 80MG/ML SUSPENSÃO ENDOTRAQUEOBRONQUICA 1,5 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	CUROSURF	CHIESI	R$ 1.300,00	R$ 1.392,65	SURFACTANTE ALFAPORACTANTO (FOSFOLIPIDEO DE ORIGEM PORCINA) 80MG/ML SUSPENSÃO ENDOTRAQUEOBRONQUICA 1,5 ML FRASCO-AMPOLA	CHIESE	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

65	SURFACTANTE ALFAPORACTANTO (FOSFOLIPIDEO DE ORIGEM PORCINA) 80MG/ML SUSPENSÃO ENDOTRAQUEOBRONQUICA 1,5 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	CUROSURF	CHIESI	R$ 1.301,03	R$ 1.392,65	SURFACTANTE ALFAPORACTANTO (FOSFOLIPIDEO DE ORIGEM PORCINA) 80MG/ML SUSPENSÃO ENDOTRAQUEOBRONQUICA 1,5 ML FRASCO-AMPOLA	SP HOSPITALAR	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

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 coma legislação da Câmara de Regulação de Medicamentos – CMED nas aquisições públicas conforme às fls. em anexo.

Aclaramos que a empresa ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS enviou portaria n°33/2021 que estabelece novo prazo de validade para os alvarás de autorização sanitária conforme Fls. em anexo.

As empresas CHIESI FARMACEUTICA LTDA, CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR E NORTE SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI 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

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8

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

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

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 26/05/2021 15:04:28.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 4D73B82000CA1CC8