

SECRETARIA  
DA SAÚDE

TOCANTINS  
GOVERNO DO ESTADO



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

PROCESSO: 2020/30550/003138

SGD: 2021/30559/136301

DE: Diretoria de Suprimentos Hospitalares

PARA: Superintendência da Central de Licitação

PARECER TÉCNICO - 453/2021/SESI/SAEL/DSH  
PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO - PREGAO ELETRONICO: 202/2021

ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	NOME COMERCIAL	QUANTIDADE POR EMBALAGEM	MARCA	VALOR UNITÁRIO OFERTADO	VALOR UNITÁRIO CMED	MEDICAMENTO OFERTADO	FORNECEDOR VENCEDOR	PARECER	CONCLUSÃO
1	BENZOCAINA 20% (200MG/G) GEL BUCAL 12G POTE										FRACASSADO

Visão

Fis nº 2482

Proc.

SESAU - TO





10	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) + EPINEFRINA INJETAVEL 1,8 ML CARPULE																	FRACASSADO	
12	PROPOFOL 10MG/ML EMULSAO INJETAVEL 20 ML FRASCO AMPOLA																	DL DISTRIBUIDORA	DESFAVORAVEL
13	SUFENTANILIA 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA																		FRACASSADO
15	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL 120 ML FRASCO																		FRACASSADO
16	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	DIPIRONA SODICA		GREENPHAR MA	R\$ 0,12	R\$ 0,37		DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	PROMEFARMA	EM CONFORMIDADE							FAVORAVEL	

Prc. nº  
Fis. nº

SECRETARIA  
DA SAÚDE

TOCANTINS  
GOVERNO DO ESTADO



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

18	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA SODICA 250MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ESCOPEN COMPOSTO	PHARLAB	R\$ 0,43	R\$ 0,60	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA SODICA 250MG COMPRIMIDO	MAXIMA	EM COI FORMIDADE	FAVORAVEL
19	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 5 ML AMPOLA									FRACASSADO
23	MORFINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA									FRACASSADO
25	MORFINA 30MG COMPRIMIDO									FRACASSADO

Proc. n° 2485

Documento foi assinado digitalmente por GLENO DIAS DE OLIVEIRA em 14/09/2021 10:13:07.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 5170A09A00DB12C8



27	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PARACETAMOL	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,14	R\$ 0,14	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	ARMAZÉM DOS MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
----	------------------------------------	------------	-------------	--------------------	-------------	-------------	------------------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------

**ITENS FAVORAVELIS:**

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.

(Assinatura Digital)

**JOYCE BARBOSA DE ABREU**

Mat. 11679425-1 CRF TO 3028

(Assinatura Digital)

**GILENO DIAS DE OLIVEIRA**

Diretor de Suprimentos Hospitalares