

**PROCESSO:**2020/30550/005311**SGD:** 2021/30559/029375**DE:** Diretoria de Suprimentos Hospitalares**PARA:** Superintendência da Central de Licitação**PARECER TÉCNICO - 128/2021/SES/SAEL/DSH****PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO DESFAVORAVEL
PREGAO ELETRONICO: 010/2021**

ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	PARECER	CONCLUSÃO
31	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	NIFEDIPRESS	ANJOMEDI	MEDQUIMICA	APRESENTOU ITEM DIFERENTE DO SOLICITADO NO TERMO DE REFERÊNCIA/EDITAL FL. EM ANEXO.	DESFAVORAVEL
39	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL4 ML AMPOLA	AMPOLA	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	ANJOMEDI	HYPOFARMA	APRESENTOU ITEM COM MEDIDA CALTELAR ATIVAFL. EM ANEXO	DESFAVORAVEL





ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	PARECER	CONCLUSÃO
21	MANITOL 20% (200 MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL 250ML SISTEMA FECHADO C/ 2 PONTOS DE CONEXAO BOLSA/FRASCO	BOLSA/FRASCO	MANITOL 20%	AUDAX	HALEX ISTAR	APRESENTOU ITEM CANCELADA OU CADUCO FL.EM ANEXO	DESFAVORAVEL
29	MILRINONA 1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML AMPOLA	AMPOLA	MILRINONA 1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML AMPOLA	FLUKKA	VULTI FARMA (MANIPULADO)	APRESENTOU ITEM MANIPULADO	DESFAVORAVEL
32	NIMODIPINO 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	NIMODIPINO	HM CIRURGICA	GERMED	APRESENTOU ITEM CANCELADA OU CADUCO FL. EM ANEXO	DESFAVORAVEL





PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO REAJUSTE DE PREÇO
PREGAO ELETRONICO: 010/2021

ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
17	LOSARTANA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ARADOIS	JB COMERCIAL	BIOLAB	R\$ 0,99	R\$ 0,98	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO

Informamos que os documentos técnicos apresentados pela empresa JB COMERCIAL DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME 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 atendem 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**





PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO FAVORÁVEL
PREGAO ELETRONICO: 010/2021

ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
19	LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	LOSARTANA POTASSICA	ANJOMEDI	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,12	R\$ 0,46	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL (NÃO PODERÁ SER ENTREGUE LOTE QUE PERTENCE A MEDIDA CALTELAR FLS. EM ANEXO)
37	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG INJETAVEL FRASCO-AMPOL A	FRASCO AMPOLA	NITROP	ANJOMEDI	HYPOFARMA	R\$ 12,85	R\$ 26,77	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
27	METOPROLOL 1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 5 ML FRASCO-AMPOL A	AMPOLA	BECA	AUDAX	HALEX ISTAR	R\$ 23,00	R\$ 23,89	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
08	HIDROCLOROTIA ZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIA ZIDA	CECHETTI	MEDQUIMIC A	R\$ 0,04	R\$ 0,09	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL





ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
12	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	CECHETTI	ZYDUS NIKKHO	R\$ 0,18	R\$ 0,21	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
14	ISOXSUPRINA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL2 ML AMPOLA	AMPOLA	INIBINA	CIENTIFICA	APSEN	R\$ 12,81	R\$ 12,99	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
18	LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	LOSARTANA POTASSICA	CIENTIFICA	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,10	R\$ 0,46	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
05	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL1 ML AMPOLA	AMPOLA	NEPRESOL	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	R\$ 4,80	R\$ 4,80	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
26	METOPROLOL 1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML FRASCO-AMPOL A	AMPOLA	BETACRIS	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	R\$ 15,75	R\$ 27,83	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL





ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
24	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	TENSIOVAL	RIOCLARENSE	SANVAL	R\$ 1,20	R\$ 1,22	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
01	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL2 ML AMPOLA	AMPOLA	FUROSEFARMA	FARMACE	FARMACE	R\$ 0,49	R\$ 0,76	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
20	MANITOL 20% (200 MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL250ML SISTEMA FECHADO C/ 2 PONTOS DE CONEXAO BOLSA/FRASCO	BOLSA/ FRASCO	MANITOL 20%	FRESENIUS	FRESENIUS	R\$ 3,80	R\$ 13,48	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
36	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG INJETAVEL FRASCO-AMPOL A	FRASCO AMPOLA	NITROP	GOLDEN PLUS	HYPOFARMA	R\$ 11,55	R\$ 26,76	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL





ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
38	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL4 ML AMPOLA	AMPOLA	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 6,79	R\$ 10,75	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
28	METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARD	COMPRIMIDO	DOZOITO	JB COMERCIAL	BIOLAB	R\$ 0,68	R\$ 1,30	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
04	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA	LIFE	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,07	R\$ 0,23	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
42	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	SANPRONOL	LIFE	SANVAL	R\$ 0,06	R\$ 0,14	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
43	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	SINVASTON	LIFE	SANVAL	R\$ 0,10	R\$ 0,97	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
16	LOSARTANA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	ARADOIS	MAXIMA	BIOLAB	R\$ 0,74	R\$ 0,98	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL





ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
40	PROPAFENONA 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE PROPAFENONA	MEDMAX	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,94	R\$ 1,76	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
33	NIMODIPINO 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	MIOCARDIL	MEDIC LIFE	VITAMEDIC	R\$ 0,30	R\$ 1,24	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
23	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	METILDOPA	MEDITON	EMS	R\$ 0,57	R\$ 0,57	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
45	VERAPAMIL 80MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	MEDITON	GERMED	R\$ 0,28	R\$ 0,63	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
02	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL2 ML AMPOLA	AMPOLA	FUROSEFARMA	SAGRES	FARMACE	R\$ 0,66	R\$ 0,76	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

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.

A empresa MEDITON FARMACEUTICA LTDA enviou nova proposta Fls. em anexo com correção da marca do item 45, pois o mesmo estava divergente com número de registro.

(Assinatura Digital)

JOYCE BARBOSA DE ABREU
Mat. 11679425-1 CRF TO 3028

(Assinatura Digital)

GILENO DIAS DE OLIVEIRA
Diretor de Suprimentos Hospitalares

