

**PROCESSO:2020/30550/006737****SGD: 2021/30559/064319****DE:** Diretoria de Suprimentos Hospitalares**PARA:** Superintendência da Central de Licitação

PARECER TÉCNICO - 224/2021/SES/SAEL/DSH
PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO- PREGAO ELETRONICO:050/2021

ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	NOME COMERCIAL	MARCA	VALOR UNITÁRIO OFERTADO	VALOR UNITÁRIO CMED	MEDICAMENTO OFERTADO	FORNECEDOR VENCEDOR	PARECER	CONCLUSÃO
1	BACILO DE CALMETTE-GUERIN 40MG INJETAVEL AMPOLA	AMPOLA	IMUNO BCG	FUNDAÇÃO ATAULPHO DE PAIVA	R\$ 285,16	R\$ 304,52	BACILO DE CALMETTE-GUERIN 40MG INJETAVEL AMPOLA	BIO MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
2	BACILO DE CALMETTE-GUERIN 40MG INJETAVEL AMPOLA	AMPOLA	IMUNO BCG	FUNDAÇÃO ATAULPHO DE PAIVA	R\$ 285,16	R\$ 304,52	BACILO DE CALMETTE-GUERIN 40MG INJETAVEL AMPOLA	BIO MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
3.	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G INJETAVEL ENDOVENOSO + DILUENTE FRASCO-AMPOLA									FRACASSADO
4.	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G INJETAVEL ENDOVENOSO + DILUENTE FRASCO-AMPOLA									FRACASSADO
5	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHOD 300MCG (1500UI) SOLUCAO INJETAVEL2 ML SERINGA	SERINGA	RHOPHYLAC	CSL BEHRING	R\$ 193,60	R\$ 236,67	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHOD 300MCG (1500UI) SOLUCAO INJETAVEL2 ML SERINGA	ELFA	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
6.	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHOD 300MCG (1500UI) SOLUCAO INJETAVEL2 ML SERINGA									FRACASSADO
7	ATROPINA 0,25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1ML AMPOLA									FRACASSADO
8.	AZUL DE METILENO 1% (10MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL5ML AMPOLA (MANIPULADO)									DESERTO
9.	CARVAO ATIVADO PO 50G POTE (MANIPULADO)									FRACASSADO





10.	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	AMPOLA	FLUMAZENIL	UNIÃO QUIMICA	R\$ 5,60	R\$ 141,61	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
11	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	AMPOLA	FLUMAZENIL	UNIÃO QUIMICA	R\$ 7,75	R\$ 141,61	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
12.	IOBITRIDOL 300MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO-AMPOLA		OMNIPAQUE	GE HEALTHCARE			IOEXOL 300MG I/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 50ML	GE HEALTHCARE	APRESENTOU ITEM DIFERENTE DO SOLICITADO NO TERMO DE REFERÊNCIA/EDITAL (CONFORME REGISTRO DA ANVISA EM ANEXO)	DESFAVORAVEL
13.	IOBITRIDOL 300MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO-AMPOLA		IOPAMIRON	BRACCO			IOPAMIDOL 612MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 50ML	PREMIUM HOSPITALAR	APRESENTOU ITEM DIFERENTE DO SOLICITADO NO TERMO DE REFERÊNCIA/EDITAL (CONFORME REGISTRO DA ANVISA EM ANEXO)	DESFAVORAVEL
14	IOEXOL 300MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	OMNIPAQUE	GE HEALTHCARE	R\$ 32,60	R\$ 160,84	IOEXOL 300MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO AMPOLA	GE HEALTHCARE	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
15	IOEXOL 300MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCOAMPOLA									FRACASSADO
16.	NALOXONA 0,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA	NARCAN	CRISTÁLIA	R\$ 6,15	R\$ 11,50	NALOXONA 0,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	CRISTÁLIA	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
17.	NALOXONA 0,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	AMPOLA	CLORIDRATO DE NALOXONA	HIPOLABOR	R\$ 9,24	R\$ 7,47	NALOXONA 0,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 1 ML AMPOLA	MERCANTIL BARRETO	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO
18	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G PO ORAL 30G ENVELOPE									FRACASSADO
19	PROTAMINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	AMPOLA	PROTAMINA	CELLERA FARMACÉUTICA	R\$ 3,02	R\$ 3,23	PROTAMINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	NORTE SUL	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
20	SUGAMADDEX 100 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL2 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	BRIDION	SCHERING-PLOUGH	R\$ 337,00	R\$ 371,40	SUGAMADDEX 100 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL2 ML FRASCO-AMPOLA	MEDCOM	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
21	SUGAMADDEX 100 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL2 ML FRASCO-AMPOLA									DESERTO





22	SULFATO DE BARIO 100% (1G/ML) SUSPENSAO 150 ML COPO/FRASCO									FRACASSADO
23	ABCIXIMABE 2MG/ML INJETAVEL5 ML FRASCOAMPOLA									DESERTO
24	ABCIXIMABE 2MG/ML INJETAVEL5 ML FRASCOAMPOLA									DESERTO
25.	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMI DO	SALICETIL	BRASTERAPICA	R\$ 0,06	R\$ 0,14	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	MERCANTIL BARRETO	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
26	ACIDO AMINOCAPROICO 200MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20 ML FRASCO									FRACASSADO
27	ACIDO AMINOCAPROICO 200MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20 ML FRASCO									DESERTO
28.	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMI DO	HIPOFOL	HIPOLABOR	R\$ 0,06	R\$ 0,20	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	MERCANTIL BARRETO	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
29.	ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMPRIMIDO	COMPRIMI DO	ACIDO TRANEXAMI CO	LEGRAND	R\$ 2,70	R\$ 2,85	ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMPRIMIDO	PONTOMEDI	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
30.	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	AMPOLA	TRANSAMIN	ZYDUS NIKKHO	R\$ 3,71	R\$ 8,72	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	INOVAMED	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
31	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	AMPOLA	TRANSAMIN	ZYDUS NIKKHO	R\$ 5,57	R\$ 8,72	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL5 ML AMPOLA	MERCANTIL BARRETO	EM COMFORMIDADE (MEDICAMENTO POSSUE MEDIDA CALTELAR, NÃO ENTREGAR LOTE 0119.020)	FAVORAVEL
32.	ALBUMINA HUMANA 20% (200MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	OCTALBIN	OCTAPHARMA	R\$ 112,00	R\$ 317,18	ALBUMINA HUMANA 20% (200MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
33	ALBUMINA HUMANA 20% (200MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	UMAN ALBUMIN	KEDRION	R\$ 134,00	R\$ 146,95	ALBUMINA HUMANA 20% (200MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL 50 ML FRASCO AMPOLA	MERCANTIL BARRETO	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
34	ALTEPLASE 50MG INJETAVEL + DILUENTE FRASCO-AMPOLA									FRACASSADO
35.	ALTEPLASE 50MG INJETAVEL + DILUENTE FRASCO-AMPOLA									DESERTO
36.	ALTEPLASE 20MG INJETAVEL + DILUENTE FRASCO-AMPOLA									FRACASSADO
37	ALTEPLASE 20MG INJETAVEL + DILUENTE FRASCO-AMPOLA									DESERTO





38	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CILOSTAZOL	EUROFARMA	R\$ 0,55	R\$ 0,78	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	NSA	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
39	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	BISSULFATO DE CLOPIDOGR EL	RANBAXY	R\$ 0,34	R\$ 3,88	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ELFA	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
40	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	BISSULFATO DE CLOPIDOGR EL	RANBAXY	R\$ 0,58	R\$ 4,93	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	MERCANTIL BARRETO	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
41.	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG COMPRIMIDO REVESTIDO									DESERTO
42.	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	CUTENOX	MYLAN	R\$ 21,97	R\$ 24,55	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	FIX HOSPITALAR	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
43	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	CUTENOX	MYLAN	R\$ 21,97	R\$ 24,55	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	FIX HOSPITALAR	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
44.	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	CUTENOX	MYLAN	R\$ 33,74	R\$ 48,98	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	FIX HOSPITALAR	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
45	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	CUTENOX	MYLAN	R\$ 33,74	R\$ 48,98	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	FIX HOSPITALAR	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
46.	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	VERSA	EUROFARMA	R\$ 42,00	R\$ 73,57	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	ATIVA COMERCIAL	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
47	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	CUTENOX	MYLAN	R\$ 47,35	R\$ 75,10	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	FIX HOSPITALAR	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
48	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	VERSA	EUROFARMA	R\$ 77,00	R\$ 98,16	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	ATIVA COMERCIAL	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL
49	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	CUTENOX	MYLAN	R\$ 77,00	R\$ 97,37	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA SERINGA PREENCHIDA	FIX HOSPITALAR	EM COMFORMIDADE	FAVORAVEL





50	ERITROPOIETINA HUMANA (ALFAEPOETINA) 4.000UI SOLUCAO INJETAVEL EM SERINGA PREENCHIDA/FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	HEMAX ERITRON	ACHÉ	R\$ 21,41	R\$ 96,27	ERITROPOIETINA HUMANA (ALFAEPOETINA) 4.000UI SOLUCAO INJETAVEL EM SERINGA PREENCHIDA/FRASCO AMPOLA	ELFA	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
51	ERITROPOIETINA HUMANA (ALFAEPOETINA) 4.000UI SOLUCAO INJETAVEL EM SERINGA PREENCHIDA/FRASCOAMPOLA	FRASCO AMPOLA	ERITROMAX	BLAU	R\$ 26,00	R\$ 145,38	ERITROPOIETINA HUMANA (ALFAEPOETINA) 4.000UI SOLUCAO INJETAVEL EM SERINGA PREENCHIDA/FRASCOAMPO LA	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
52	FONDAPARINUX SODICO 2,5MG/0,5ML SOLUCAO INJETAVEL 0,5ML SERINGA PREENCHIDA									DESERTO
53	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SOLUCAO INJETAVEL 0,25ML AMPOLA									FRACASSADO
54	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SOLUCAO INJETAVEL 0,25ML AMPOLA									FRACASSADO
55	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOLUCAO INJETAVEL INTRAVENOSA 5 ML FRASCO AMPOLA									FRACASSADO
56	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOLUCAO INJETAVEL INTRAVENOSA 5 ML FRASCO AMPOLA									FRACASSADO
57	HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL ENDOVENOSA5ML AMPOLA									DESERTO
58	HIDROXIDO DE FERRO III SACARATO 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL ENDOVENOSA5ML AMPOLA									DESERTO
59	HIDROXIETILAMIDO 6% (60MG/ML) SOLUCAO PARA INFUSAO INTRAVENOSA EM SISTEMA FECHADO 500ML BOLSA/FRASCO	BOLSA/FRASCO	VOLUVEN 6%	FRESENIUS	R\$ 32,40	R\$ 138,70	HIDROXIETILAMIDO 6% (60MG/ML) SOLUCAO PARA INFUSAO INTRAVENOSA EM SISTEMA FECHADO 500ML BOLSA/FRASCO	CIENTIFICA	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL





60	HIDROXIETILAMIDO 6% (60MG/ML) SOLUCAO PARA INFUSAO INTRAVENOSA EM SISTEMA FECHADO 500ML BOLSA/FRASCO	FRASCO	VOLUVEN 6%	FRESENIUS	R\$ 46,00	R\$ 138,70	HIDROXIETILAMIDO 6% (60MG/ML) SOLUCAO PARA INFUSAO INTRAVENOSA EM SISTEMA FECHADO 500ML BOLSA/FRASCO	ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
61	PAPAVERINA 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2ML AMPOLA	AMPOLA	HYPOVERIN	HYPOFARMA	R\$ 14,26	R\$ 16,00	PAPAVERINA 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 2ML AMPOLA	ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL
62	PENTOXIFILINA 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 5 ML AMPOLA									DESERTO
63	PENTOXIFILINA 400 MG COMPRIMIDO									DESERTO
64	RIVAROXABANA 15MG COMPRIMIDO									DESERTO
65	RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO									DESERTO
66	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS 30 ML FRASCO	FRASCO	FERSIL	HIPOLABOR	R\$ 1,56	R\$ 8,45	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS 30 ML FRASCO	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE (MEDICAMENTO POSSUE MEDIDA CALTELAR, NÃO ENTREGAR LOTE 0361/19)	FAVORAVEL
67	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	SULFATO FERROSO 40MG	VITAMED	R\$ 0,06	NÃO POSSUI CMED /NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	MERCANTIL BARRETO	EM CONFORMIDADE (MEDICAMENTO ISENTA DE CMED E REGISTRO)	FAVORAVEL
68	TENECTEPLASE 50 MG INJETAVEL + SERINGA COM DILUENTE FRASCO-AMPOLA									FRACASSADO
69	TENECTEPLASE 50 MG INJETAVEL + SERINGA COM DILUENTE FRASCO-AMPOLA									DESERTO
70	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	VARFARINA SÓDICA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 0,18	R\$ 0,38	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO	ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS	EM CONFORMIDADE	FAVORAVEL

ITENS FAVORAVEIS:

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 05/05/2021 12:17:55.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 6ACB24FA00C6BB33



Informamos que os documentos apresentados pela empresa supracitada 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.

Aclaramos que a empresa NORTE SUL 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**.

(Assinatura Digital)

JOYCE BARBOSA DE ABREU

Mat. 11679425-1 CRF TO 3028

(Assinatura Digital)

GILENO DIAS DE OLIVEIRA

Diretor de Suprimentos Hospitalares

