

COMPRASNET
Pregão Eletrônico



Aviso 26/07/2019 10:50:31

Srs. licitantes, a continuidade desta sessão licitatória PE 175/2019/SUPEL/RO, fica agendada para o dia 29/07/2019, às 09:00, horário de Brasília, DF. JADER CHAPLIN. B. DE OLIVEIRA - PREGOEIRO/SUPEL/RO.

Fechar



DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI - EPP.

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES - SUPEL

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 175/2019

(COMPRAS NET)

UASG - 925373

EMPRESA: DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS LTDA. - EPP.

CNPJ: 16.970.999/0001-31

ENDEREÇO: RUA VICTÓRIO LUIZ ZAFFARI N° 107

REPRESENTANTE LEGAL: LOIRI BEZ

R.G: 1099654046

CPF: 76692299004

CIDADE: ERECHIM/RS

CEP: 99.713-158

FONE/FAX: 54 3519 0702

FONE: 5421065767

E-MAIL: DMCMEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR // COMPRAS_DMC@OUTLOOK.COM

ITEM	DESCRIÇÃO	MS/ANVISA	CAIXA	APRESENTAÇÃO	QUANT.	MARCA	UNIT	TOTAL
12	MORFINA 10 MG	1029800970423	50	COMPRIMIDO	12.000	CRISTALIA	R\$ 1,54	R\$ 18.480,00

TOTAL R\$ 18.480,00 (DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)

Declaramos para os devidos fins que o preço proposto compreende todas as despesas referentes ao objeto do Processo Licitatório supracitado.

DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI - EPP.

Rua Victório Luiz Zaffari nº 107 Bairro Três Vendas – Erechim/RS – CEP: 99.713-158

CNPJ: 16.970.999/0001-31 – Inscrição Estadual: 039/0164119

Fone/Fax: 54 3519-0702 e-mail: dmclicitacoes@outlook.com



DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI - EPP.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

OBSERVAÇÃO: De acordo com a Portaria 344/98, Ar. 78, conforme lei federal 6360/76, artigo 11- Rdc:76/2008, artigo 37, lei municipal 420/2007, artigo 07º, Lei Federal 6437/77, artigo 10- inciso.4º, os medicamentos devem estar contidos na sua Embalagem Original, , NÃO SENDO POSSÍVEL MAIS O FRACIONAMENTO DOS MESMOS.

Validade da Proposta de Preços: Conforme o edital.

Prazo de Entrega: Conforme o edital.

Prazo para Pagamento: Conforme o edital.

Dados para depósito Bancário: Caixa – Agencia: 3881– Conta Corrente: 175-2- Operação: 00


LOIRI TEREZINHA BEZ
Representante Legal
CPF 766 922 990-04 / RG 1099654046
DMC Distribuidoras, Com. D' Med. Eireli

16970999/0001-31
DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO
D'MEDICAMENTOS EIRELI
Av. Caldas Júnior, 27-Sl. 02 - Três Vendas
CEP 99713-150
ERECHIM - RS

Erechim, 23 de Julho de 2019.

DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI - EPP.
Rua Victório Luiz Zaffari nº 107 Bairro Três Vendas – Erechim/RS – CEP: 99.713-158
CNPJ: 16.970.999/0001-31 – Inscrição Estadual: 039/0164119
Fone/Fax: 54 3519-0702 e-mail: dmclicitacoes@outlook.com

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIMORF

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51
Processo	25000.016041/88	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	DIMORF	Registro	102980097
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ey-30y7-l7A/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1029800970016	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
2	30 MG COM CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1029800970024	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1029800970032	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800970040	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800970059	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1,0 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800970067	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970072	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970083	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970091	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800970105	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ATIVA	1029800970129	SOLUÇÃO ORAL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

13	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970131	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970148	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA • Envoltório - {[envoltorio]} 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970156	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970164	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970172	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970180	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970199	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970202	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970210	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970229	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	30 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970237	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970245	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970253	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

26	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970261	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970271	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970288	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	60 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970296	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970301	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970318	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
32	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970326	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
33	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970334	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
34	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970342	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

35	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970350	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970369	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970377	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	10 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1029800970385	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	30 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1029800970393	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

40	10 MG COM CX BL AL AL X 200 ATIVA	1029800970407	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	30 MG COM CX BL AL AL X 200 ATIVA	1029800970415	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	10 MG COM CX BL AL AL X 50 ATIVA	1029800970423	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	30 MG COM CX BL AL AL X 50 ATIVA	1029800970431	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970441	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970458	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970466	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Voltar					



Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL

DESPACHO

De: **Equipe de Licitações DELTA/SUPEL/RO**

Para: **SESAU/COEAF**

Processo Nº: 0036.141925/2019-11

Objeto: **CONTRATAÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO (MEDICAMENTOS FRACASSADOS/DESERTOS NO PREGÃO Nº 382/2018) PARA A FARMÁCIA/CEAF (COMPONENTE ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA) - PORTARIA GM/MS Nº 1.554 DE 30 DE JULHO DE 2013.**

Encaminhamos a Vossa Senhoria o Processo Administrativo referente ao **PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 175/2019/SUPEL/RO**, solicitando que seja realizada, em virtude da especificidade técnica do objeto, a Análise da proposta da empresa remanescente:

(1) DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI (6991374)

Para o **item 12**, atestando se a mesma atende os requisitos exigidos no Termo de Referência e no edital.

Solicitamos que o processo retorne a esta Equipe de Licitação com a maior brevidade possível, para que possamos dar continuidade aos demais atos pertinentes e necessários para finalização do certame e registro dos preços ofertados.

Porto Velho/RO, 24 de julho de 2019.

IVANIR BARREIRA DE JESUS
Pregoeira/Substituta/DELTA/SUPEL
Mat. 300138122



Documento assinado eletronicamente por **Ivanir Barreira de Jesus, Auxiliar Administrativo**, em 24/07/2019, às 12:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **6991414** e o código CRC **0AEEB2A3**.



Secretaria de Estado da Saúde - SESAU
Núcleo de Processos - SESAU-NP

Parecer nº 111/2019/SESAU-NP

Parecer Técnico nº. 008-2019/CGAF/SESAU

Para: CPL/DELTA/SUPEL/RO

Porto Velho, 24 de julho de 2019.

Referência: Empresa: DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI - EPP Processo Nº. 0036.141925/2019-11, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 175/2019/CPL/SUPEL/RO.

Método: Análise técnica do conteúdo da Empresa DMC DISTRIBUIDORAS, COMÉRCIO D' MEDICAMENTOS EIRELI - EPP, quanto à especificação dos medicamentos ofertados:

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	ANÁLISE
12	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) COMPRIMIDO	MORFINA 10 MG COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	DE ACORDO COM O SOLICITADO

OBS: A EMPRESA CITOU ANEXO O REGISTRO NA ANVISA, E O MESMO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL.

Objetivo:

Análise técnica do conteúdo da empresa com relação ao material ofertado para que não haja entregas em desacordo com o solicitado e/ou pedido de compra.

Elaborado por:

De acordo:

ROSA Mª DE S. SILVA DE FARIA

FARMACÊUTICA
CGAF/SESAU/RO

MAÍRA OLIVEIRA NERY

COORDENADORA DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
CGAF/SESAU/RO



Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **MAÍRA OLIVEIRA NERY, Coordenador(a)**, em 24/07/2019, às 14:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **6994092** e o código CRC **C86CB799**.



LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS CONFORME CMED 01.07.2019 VIGENTE

Os preços dos medicamentos abaixo estão obedecendo:

*Coeficiente de Adequação de Preços - **CAP(20,16%)** conforme Comunicado nº 15, de 21 de Setembro de 2018

***Conselho Nacional de Política Fazendária (CONFAZ)** com a isenção de icms conforme anexo único do convênio **ICMS 87/02**, já com alterações até o convênio **ICMS 26/18**.

MEDICAMENTOS CEAF GRUPO 2

12. MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

REGISTRO	LABORATÓRIO	PRODUTO	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	PMVG 0%	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO REGISTRADO (R\$)	EMPRESA
1029800970423	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	DIMORF	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA	10 MG COM CX BL ALU ALU X 50	19,03	R\$ 0,38	R\$ 1,54	DMC

MAÍRA OLIVEIRA NERY

Coordenadoria de Gestão Assistência Farmacêutica

CGAF-SESAU-RO

Porto Velho, 24 de Julho de 2019.



Secretaria de Estado da Saúde - SESAU

DESPACHO

De: SESAU-NP

Para: SUPEL-DELTA

Processo Nº: 0036.141925/2019-11

ASSUNTO: ANÁLISE TÉCNICA DAS PROPOSTAS.

Prezado (a) senhor (a),

Pelo presente encaminhamos o processo administrativo, relativo ao certame licitatório em epigrafe, com as análises técnica das propostas e balizamento de preços via CMED vigente.

A Análise Técnica e o Balizamento de Preços tiveram como base o Despacho SUPEL-DELTA N° (6991414) da **Superintendência Estadual de Compras e Licitações/SUPEL**.

Conforme DECRETO N. 21.794, DE 5 DE ABRIL DE 2017;Art. 18. Os documentos produzidos no SEI serão assinados eletronicamente por meio de usuário e senha, observadas as normas de segurança e controle de uso. § 2º. A assinatura realizada na forma do caput será considerada válida para todos os efeitos legais. Do , que a assinatura do gestor deste setor COORDENADORIA DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA– CGAF/SESAU e a assinatura do Secretário de Estado da Saúde, validará todos os documentos gerados dentro do processo e também o documento externo citado à baixo:

- ANÁLISE TÉCNICA - PARECER 111 (6994092)
- PLANILHA BALIZAMENTO DE PREÇOS VIA CMED VIGENTE (6996659)

Encaminhamos o processo em tela para o prosseguimento do certame.

Atenciosamente,

MAÍRA OLIVEIRA NERY

Coordenadoria de Gestão Assistência Farmacêutica
CGAF/SESAU-RO

Documento assinado eletronicamente por **MAÍRA OLIVEIRA NERY, Coordenador(a)**, em 24/07/2019, às 14:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **6996708** e o código CRC **B34A4F86**.

Referência: Caso responda esta Despacho, indicar expressamente o Processo nº 0036.141925/2019-11

SEI nº 6996708