



Governo do Estado de  
**RONDÔNIA**

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

Parecer nº 109/2021/SESAU-NP

**ANÁLISE TÉCNICA E BALIZAMENTO DE PREÇOS CMED DOS PRODUTOS OFERTADOS NO PREGÃO 160/2021 EM ATENDIMENTO AO DESPACHO SUPLEN-  
DETAL - 0017930469**

EMPRESA 1: AJ COMÉRCIO ATAC. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - (0017931079)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
4	ATORVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 10MG, EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO, CX COM 30 - LIPSTAT	EMS	1356906970083	DESACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 2,00	R\$ 6,75
7	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	AZATIOPRINA 50MG, EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO, CX COM 50 - IMUSSUPREX	EMS/GERMED	1058300030050	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 1,80	R\$ 1,19
13	CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA	CALCITRIOL 0,25 MCG, EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO, CX COM 30 - SIGMATRIOL	CATALENT/GERMED	1058307120012	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 2,20	R\$ 1,38
21	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75MG, EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO, CX COM 14 COMP - GENÉRICO	EMS	1023511960012	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,15	R\$ 5,29
60	RISEDRONATO 35 MG COMPRIMIDO	RISEDRONATO 35MG, EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO, CX COM - GENÉRICO	EMS	1023512670034	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 20,00	R\$ 24,05
66	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 100MG, EMBALAGEM: BLISTER DE ALUMINIO, CX COM 60 COMP - GENÉRICO	EMS	1023507530394	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,50	R\$ 3,99
OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, COM EXCEÇÃO DO ITEM 04 OS DEMAIS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.							
OBS 2: O ITEM 7 É FABRICADO PELA EMS, MAS A DETENTORA DO REGISTRO É A EMPRESA GERMED.							
OBS 3: O ITEM 13 É FABRICADO PELA CATALENT BRASIL, MAS A DETENTORA DO REGISTRO É A EMPRESA GERMED.							
OBS 4: O ITEM 04 - ESTÁ EM DESACORDO, A CONCENTRAÇÃO DO FÁRMACO OFERTADO É 10MG, E O SOLICITADO PARA ESTE ITEM É DE 20MG.							

EMPRESA 2: ACOORD FARMACÊUTICA LTDA - (0017931109)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
50	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE MOFETILA COMPRIMIDO 500MG MICOFENOLATO MOFETILA 500MG EMBALAGEM: 500 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 500 - MICOFENOLATO MOFETILA (GENÉRICO)	ACCORD	1553700080021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 6,00	R\$ 7,80
52	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO SÓDICO 360MG MICOFENOLATO SÓDICO COMPRIMIDO 360MG MICOFENOLATO SÓDICO 360MG EMBALAGEM: 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50 APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS - MICOFENOLATO SÓDICO (GENÉRICO)	ACCORD	1553700430022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 6,00	R\$ 7,64
OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, SOMENTE DO ITEM 52 SOLICITADO VIA e-mail OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.							

EMPRESA 3: ASLI COMERCIAL EIRELI - (0017931141)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
50	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE MOFETILA COMPRIMIDO 500MG MICOFENOLATO MOFETILA 500MG EMBALAGEM: 500 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 500 - MICOFENOLATO MOFETILA (GENÉRICO)	ACCORD	1553700080021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,80	R\$ 7,80
52	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO SÓDICO 360MG MICOFENOLATO SÓDICO COMPRIMIDO 360MG MICOFENOLATO SÓDICO 360MG EMBALAGEM: 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50 APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS - MICOFENOLATO SÓDICO (GENÉRICO)	ACCORD	1553700430022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,63	R\$ 7,64
OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, SOMENTE DO ITEM 52 SOLICITADO VIA e-mail OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.							

EMPRESA 4: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - (0017931162)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
32	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	GABAPENTINA 300MG - GENÉRICO 300MG CAP DURA CT BL AL ALX30	AUROBINDO	1516700420022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,00	R\$ 1,14
OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, E O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL.							

EMPRESA 5: CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - (0017931202)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
21	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75 MG - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL/AL X CAIXA COM 500 UNI	RANBAXY	1235202070078	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 3,18	R\$ 3,86
27	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XAROPE - ETOXIN 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL X CAIXA COM 1 UN	APSEN	1011801410011	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 30,85	R\$ 30,85
35	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA 400 MG - REUQUINOL 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X CAIXA COM 30 UNI	APSEN	1011801620067	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 1,4836	R\$ 1,48
39	ISOTRETINOÍNA 20 MG CÁPSULA	ISOTRETINOÍNA 20 MG - ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X CAIXA COM 30 UN	SUN	1235202410014	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 3,69	R\$ 3,69
50	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X CAIXA COM 50 UN	INTAS/	1553700080013	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,96	R\$ 7,96
52	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG - MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X CAIXA COM 50 UN	INTAS/	1553700430022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,63	R\$ 7,64
58	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	PRIMIDONA 100 MG - PRIMID 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X CAIXA COM 100 UN	APSEN	1011801310068	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 0,3602	R\$ 0,36
61	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO	SULFASSALAZINA 500 MG - AZULFIN 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X CAIXA COM 60 UN	APSEN	1011801240051	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,0286	R\$ 1,32
OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.							

EMPRESA 6: CM HOSPITALAR S.A - (0017931225)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
19	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	FRISIUM (B1) (CLOBAZAM) 10MG C/20 CPR	SANOFI/MEDLEY	1832603240016	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,44	R\$ 0,44
20	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	FRISIUM (B1) (CLOBAZAM) 20MG C/20 CPR	SANOFI/MEDLEY	1832603240024	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,83	R\$ 0,83
37	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3	LANTUS SOLOSTAR (INSULINA GLARGINA) 100UI/ML CANETA 3ML(G)	SANOFI/MEDLEY	1832603480092	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 62,32	R\$ 62,32

	ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO						
69	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	SABRIL (C1) 500MG (VIGABATRINA) C/60 CPR REV	SANOFI/MEDLEY	1832603200022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 2,98	R\$ 2,98

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 7: DISACRE COMÉRCIO E REP. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - (0017931257)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
39	ISOTRETINOÍNA 20 MG CÁPSULA	ISOTRETINOÍNA 20 MG CAIXA COM 500 CAPSULAS	RANBAXY	1235202410022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 3,56	R\$ 3,59
46	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 400 MG CAIXA COM 240 COMPRIMIDOS	PRATI	1256802760051	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,48	R\$ 1,51
56	PILOCARPINA 20 MG/ML FRASCO 10ML	PILOCARPINA 20 MG/ML CAIXA COM 01 FRASCO	CRISTÁLIA	1029804780017	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 25,85	R\$ 20,01

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 8: DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PROD. MEDICOS HOSPITALARES LTDA - (0017931308)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
1	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 100ML	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 100ML FR/AMP	NOVARTIS	1006810260012	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 889,45	R\$ 1.988,72
5	ATORVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	SANDOZ	1004705430071	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,72	R\$ 2,50
21	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	SANDOZ	1004704240082	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,48	R\$ 2,66

OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

OBS 2: ITEM 01 - COM INTENÇÃO DE RECURSO, RESPONDIDO NO DESPACHO (0017968051).

**EMPRESA 9: ELI LILLY DO BRASIL LTDA - (0017931368)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
59	RALOXIFENO 60 MG COMPRIMIDO	EVISTA 60MG - CLORIDRATO DE RALOXIFENO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	LILLY	1126000700059	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 4,90	R\$ 4,91
63	TERIPARATIDA 250 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CANETA 2,4 ML	FORTEO COLTER PEN 15 - TERIPARATIDA CAN INJ DESCART C/CARTUCHO DE 2,4ML	LILLY	1126000790023	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 2.873,45	R\$ 2.873,45

OBS: A EMPRESA CITOU E NÃO ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, SOLICITADO POR e-mail (em anexo), OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 10: EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI - (0017931399)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
6	ATORVASTATINA 80 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 80 MG COMPRIMIDO CX C/ 30 CP	E.M.S	1023511190209	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,27	R\$ 4,52
8	BRIMONIDINA 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	BRIMONIDINA 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML CX C/ 1 FR	GEOLAB	1542301440096	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 20,00	R\$ 33,02
34	GENFIBROZILA 900 MG COMPRIMIDO	GENFIBROZILA 900 MG COMPRIMIDO CX C/ 12 CP	GERMED/EMS	1058308880061	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 2,67	R\$ 2,88
38	ISOTRETINOÍNA 10 MG CÁPSULA	ISOTRETINOÍNA 10 MG CÁPSULA CX C/ 30 CP	NOVA QUÍMICA/	1267502490038	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 1,68	R\$ 1,45
55	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO CX C/ 20 CP	E.M.S	1037004460140	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 1,10	R\$ 0,73
64	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML CX C/ 1 FR	TEUTO	1037004930023	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 4,79	R\$ 5,41
68	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO CX C/ 60 CP	ZYDUS	1565100310011	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,40	R\$ 0,76

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 11: ESPIRÍTO SANTO DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSPITALARES EIRELI - (0017931440)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
26	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	DORZOLAMIDA 20 MG/ML - 5 ML 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML - OCUPRESSCLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	UNIÃO QUÍMICA	1049712950018	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 41,12	R\$ 49,85
46	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 400 MG 400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 - GENÉRICO	PRATI	1256802760019	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,50	R\$ 1,51
50	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 - MICOFENOLATO DE MOFETILA - GENÉRICO	EMS	1023508650059	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,77	R\$ 7,78
52	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360MG 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 50 - MICOFENOLATO DE SÓDIO - GENÉRICO	INTAS/ACCORD	1553700430022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,63	R\$ 7,64

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 12: EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA - (0017931484)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
2	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	UNIÃO QUÍMICA	1049702890012	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 3,00	R\$ 0,42

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO O REGISTRO NA ANVISA, SOLICITADO POR e-mail Nº COMPLETO DO RMS, E O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL.

**EMPRESA 13: GOLDEN PLUS COM. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES LTDA - (0017931525)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
3	ATORVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 10 MG	NOVA QUÍMICA	1267502440022	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 2,00	R\$ 1,25
4	ATORVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 20 MG	NOVA QUÍMICA	1267502440081	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 2,00	R\$ 1,25
5	ATORVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 40 MG	NOVA QUÍMICA	1267502440146	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 3,10	R\$ 2,50
21	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75 MG	NOVA QUÍMICA	1267502740026	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,25	R\$ 4,70
33	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 400 MG	PRATI	1256802380119	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 3,90	R\$ 2,24

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 14: HOSPFAR IND. E COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES S.A. - (0017931562)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
37	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3	INSULINA GLARGINA 100UI/ML - GLARGILIN 100UI/ML SOL INJ CX/1X13ML+1CAN APLIC	BIOMM	1334800010042	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 72,06	R\$ 76,96
59	ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO RALOXIFENO 60 MG COMPRIMIDO	RALOXIFENO, CLORIDRATO 60MG CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60MG CX/28COMP	BLANVER	1152400090028	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 2,81	R\$ 3,10

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

## EMPRESA 15: HOSPHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - (0017931583)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
6	ATORVASTATINA 80 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 80 MG	GERMED	1058308640206	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,31	R\$ 4,52
32	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 300 MG	GERMED	1058304320037	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,05	R\$ 1,47
33	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 300 MG	GERMED	1058304320185	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,07	R\$ 1,95
67	TOPIRAMATO 25 MG	TOPIRAMATO 25 MG	GERMED	1058309630034	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,18	R\$ 0,88
68	TOPIRAMATO 50 MG	TOPIRAMATO 50 MG	GERMED	1058309630085	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,36	R\$ 1,59

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, SOLICITADO RMS POR E-MAIL DOS ITENS 67 E 68 E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

## EMPRESA 16: IMPORT HOSPITALAR - (0017931620)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
33	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 300 MG - GABAPENTINA 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300	GERMED	1256802380054	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,60	R\$ 1,84
38	ISOTRETINOÍNA 10 MG CÁPSULA	ISOTRETINOÍNA 10 MG 10MG CAPGEL MOLE CT BL AL/AL X 30	COLBRÁS	1326500300028	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 1,80	R\$ 1,44
39	ISOTRETINOÍNA 20 MG CÁPSULA	ISOTRETINOÍNA 20 MG 10MG CAPGEL MOLE CT BL AL/AL X 30	COLBRÁS	1326500300011	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,80	R\$ 2,67

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

## EMPRESA 17: NOVO NORDISK FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - (0017931665)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
36	INSULINA DEGLUCECA 100U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	TRESIBA FLEXTOUCH - INSULINA DEGLUCECA DESCRIÇÃO: INSULINA DEGLUCECA 100U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3ML. CONCENTRAÇÃO: 100 U/ML APRESENTAÇÃO: CADA SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO DE TRESIBA® FLEXTOUCH® CONTÉM 3 ML EQUIVALENTE A 300 U - EMBALAGENS COM 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA DEGLUCECA QUANTIDADE POR EMBALAGEM: 5 CANETAS.	NOVO NORDISK	1176600290079	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 105,18	R\$ 134,05

OBS: A EMPRESA CITOU E NÃO ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, SOLICITADO POR E-MAIL (EM ANEXO), O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL.

## EMPRESA 18: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - (0017931692)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
1	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 100ML	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO 5MG/100ML SOL INJ BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML - DENNIS	MOMENTA/EUROFARMA	1942700230058	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 906,18	R\$ 1.988,75
3	ATORVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30 - VAST	EUROFARMA	1004310740027	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 1,80	R\$ 1,18
5	ATORVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30 - VAST	EUROFARMA	1004310740108	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 3,61	2,36
18	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	CIPROFIBRATO 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 - GÊNÉRICO	SANOFI/EUROFARMA	1004312210025	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 2,34	R\$ 1,53
40	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 - GÊNÉRICO	EUROFARMA	1004311390089	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 3,33	R\$ 2,17
41	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 - GÊNÉRICO	UNICHEM	156490090018	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 4,00	R\$ 0,58
42	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 - GÊNÉRICO	UNICHEM	156490090026	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 4,00	R\$ 0,94
66	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 100MG COM REV CT BL AL AL X 60 - AMATO	EUROFARMA	1004309590033	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 2,36	R\$ 1,54
67	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 25MG COM REV CT BL AL AL X 60	EUROFARMA	1004309590017	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 0,58	R\$ 0,38
68	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 50MG COM REV CT BL AL AL X 60	EUROFARMA	1004309590025	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 1,17	R\$ 0,76

OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

OBS 2: ITEM 01 - COM INTENÇÃO DE RECURSO, RESPONDIDO NO DESPACHO, JUSTIFICANDO O ACEITE DESTA ITEM NO PARECER 00179680511.

## EMPRESA 19: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. E ONCOLÓGICOS LTDA - (0017931738)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
14	CICLOSPORINA 100 MG CÁPSULA	SANDIMMUN NEORAL 100 MG - CICLOSPORINA 100 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 5	NOVARTIS	1006800200092	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 5,89	R\$ 5,90
15	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 50ML	SANDIMMUN NEORAL 100 MG/ML - CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL OR P/ MICROEMULSAO CT FR VD TRANS X 50 ML	NOVARTIS	1006800200106	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 301,26	R\$ 301,26
16	CICLOSPORINA 25 MG CÁPSULA	SANDIMMUN NEORAL 25MG - CICLOSPORINA 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50	NOVARTIS	1006800200076	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,73	R\$ 1,74
17	CICLOSPORINA 50 MG CÁPSULA	SANDIMMUN NEORAL 50MG - CICLOSPORINA 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50	NOVARTIS	1006800200084	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 3,47	R\$ 3,47
62	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA	PROGRAF 1 MG - TACROLIMO MONOIDRATADO APRESENTAÇÃO: 1MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 100	ASTELLAS	1771700070019	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,10	R\$ 7,11
65	TIOTRÓPIO, BROMETO 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO 60 DOSES + INALADOR RESPIMAT	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG - BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	BOEHRINGER	1036701370072	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 296,86	R\$ 296,86
66	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	VIDMAX 100 MG - TOPIRAMATO 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	ACHÉ	1057304610193	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 4,03	R\$ 4,04
67	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	VIDMAX 25 MG - TOPIRAMATO 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	ACHÉ	1057304610053	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,00	R\$ 1,01

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

## EMPRESA 20: PROFARMA SPECIALY S.A - (0017931771)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
12	CALCITONINA 200U/DOSE SPRAY NASAL FRASCO 2ML	CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMAO 2ML - SEACALCT 200U CX C/01 SOLUCAO	BERGAMO	1064601610085	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 128,73	R\$ 128,73
43	MESALAZINA 1G ENEMA 100ML	MESALAZINA 100ML - PENTASA ENEMA1G SOLUCAO CX C/07	FERRING	1287600020057	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 17,69	R\$ 17,70
44	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITÓRIO	MESALAZINA - PENTASA 1G CX C/28 SUPOSITORIO	FERRING	1287600020091	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 11,71	R\$ 11,72
45	MESALAZINA 250 MG SUPOSITÓRIO	MESALAZINA - MESACOL 250MG CX C/15	TAKEDA	1063902000105	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,85	R\$ 2,01
47	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA PENTASA 500MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO LENTA CX C/50	FERRING	1287600020065	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 3,97	R\$ 3,98
48	MESALAZINA 500 MG SUPOSITÓRIO	MESALAZINA - MESACOL 500MG SUPOSITORIO CX C/10	TAKEDA	1063902480018	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 4,02	R\$ 4,02
49	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA - MESACOL 800MG SUPOSITORIO CX C/30	TAKEDA	1063902480042	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 3,35	R\$ 3,36

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

## EMPRESA 21: RECOL DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO LTDA - (0017931816)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
4	ATORVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 20MG (LIPSTAT CX C/30)	E.M.S	1356906970083	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,64	R\$ 6,75
7	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	AZATIOPRINA 50MG (IMUNEN CX C/200)	CRISTÁLIA	1029800900042	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 2,06	R\$ 1,70
13	CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA	CALCITRIOL 0,25MCG (SIGAMTRIOX CX C/30)	E.M.S	1058307120012	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,38	R\$ 1,38

14	CICLOSPORINA 100 MG CÁPSULA	CICLOSPORINA 100MG (CX C/50)	E.M.S/GERMED	1058302340030	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,50	R\$ 7,50
15	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 50ML	CICLOSPORINA 100MG/ML 50ML (SIGMASPORIN MICRORAL)	E.M.S/GERMED	1058301970103	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 308,35	R\$ 308,35
16	CICLOSPORINA 25 MG CÁPSULA	CICLOSPORINA 25MG (CX C/50)	E.M.S/GERMED	1058302340014	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,90	R\$ 1,90
17	CICLOSPORINA 50 MG CÁPSULA	CICLOSPORINA 50MG (CX C/50)	E.M.S/GERMED	1058302340022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 3,78	R\$ 3,78
40	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 100MG (NEURAL CX C/200)	CRISTÁLIA	1029802950012	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,71	R\$ 6,29
41	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 25MG (NEURAL CX C/30)	CRISTÁLIA	1029802950063	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,72	R\$ 0,72
42	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 25MG (NEURAL CX C/30)	CRISTÁLIA	1029802950039	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,19	R\$ 1,19
46	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 400MG (CHRON ASA CX C/30)	E.M.S	1356900220058	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,47	R\$ 1,47
49	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 800MG (CHRON ASA CX C/20)	E.M.S	1356900220090	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,96	R\$ 1,96
54	MORFINA 30 MG COMPRIMIDO	MORFINA 30MG (DIMORF CX C/50)	CRISTÁLIA	1029800970431	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 1,91	R\$ 1,15
60	RISEDRONATO 35 MG COMPRIMIDO	RISEDRONATO 35MG (RISEDROSS CX C/12)	E.M.S	1023512480057	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 7,55	R\$ 7,55

OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 22: REDE BRASIL EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA - (0017931845)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
1	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 100ML	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML - TEORO 5 MG/100ML - EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA DE 100 ML DE SOLUÇÃO PARA APLICAÇÃO INTRAVENOSA ACONDICIONADA EM FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO, PRONTA PARA USO	LIBBS	1003302040013	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1.250,00	R\$ 1.988,64
29	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA + INALADOR	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG - ALENIA EMBALAGENS REFS CONTENDO 60 CÁPSULAS INALATORIAS DE ALENIA 12/400 MCG	ACHÉ	1057305660178	DESACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 2,85	R\$ 0,99

OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E SOMENTE O ITEM 01 OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL.

OBS 2: ITEM 29 - ESTÁ EM DESACORDO, POIS O SOLICITADO FOI FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA + INALADOR, E O OFERTADO FOI APENAS CÁPSULAS, SEM O INALADOR.

**EMPRESA 23: STOCK MED PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA - (0017931868)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
18	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	CIPROFIBRATO 100MG C/500CP - LIPLESS	BIOLAB	1097400960034	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,53	R\$ 1,66
40	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 100MG GEN - CX/30	UNICHEM	1564900090034	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,22	R\$ 1,64
41	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 100MG GEN - CX/30	UNICHEM	1564900090018	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,15	R\$ 0,58
42	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 100MG GEN - CX/30	UNICHEM	1564900090026	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,20	R\$ 0,94

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 24: SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - (0017931897)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇOS UNITÁRIOS REGISTRADOS/PRATICADOS(R\$)	MÉDIA DE PREÇOS UNITÁRIO REGISTRADO/PRATICADO(R\$)
25	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA PKU 1 LATA 500G	ALIMENTO EM PÓ PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE FENILALANINA. ISENTO DE FENILALANINA, CONTÉM UMA MISTURA DE AMINOÁCIDOS, CARBOIDRATOS, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. NÃO CONTEM GLUTEN. INDICAÇÕES: PARA O CONTROLE DIETÉTICO DE INDIVÍDUOS DE 1 A 8 ANOS, PORTADORES DE FENILCETONÚRIA OU HIPERFENILALANINEMIA. RENDIMENTO DE UMA LATA: 300G DE PROTEÍNA EMBALAGEM LATA 500G - 1460 KCAL - PKU NUTRI 2 CONCENTRATED	SUPPORT	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DO PRATICADO NO MERCADO	540,99	R\$ 360,00	R\$ 327,40
						R\$ 310,00	
						R\$ 329,00	
						R\$ 317,99	
						R\$ 320,00	
23	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO E MENOR DE 8 ANOS - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA - PKU - 2 LATA 500G	ALIMENTO EM PÓ PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE FENILALANINA, ISENTO DE FENILALANINA, CONTÉM UMA MISTURA DE AMINOÁCIDOS, CARBOIDRATOS, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. NÃO CONTEM GLUTEN. INDICAÇÕES: PARA O CONTROLE DIETÉTICO DE INDIVÍDUOS ACIMA DE 8 ANOS, PORTADORES DE FENILCETONÚRIA OU HIPERFENILALANINEMIA. RENDIMENTO DE 1 LATA: 350G DE PROTEÍNA. EMBALAGEM: LATA COM 500G = 1485 KCAL. ACOMPANHA COLHER-MEDIDA DE APROXIMADAMENTE 4,3G - PKU NUTRI 2 CONCENTRATED	SUPPORT	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DO PRATICADO NO MERCADO	R\$ 397,38	R\$ 317,99	R\$ 381,78
						R\$ 479,90	
						R\$ 317,99	
						R\$ 418,00	
						R\$ 375,04	
24	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 8 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA - PKU - 3 LATA 500G	ALIMENTO EM PÓ PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE FENILALANINA, ISENTO DE FENILALANINA, CONTÉM UMA MISTURA DE AMINOÁCIDOS, CARBOIDRATOS, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. NÃO CONTEM GLUTEN. INDICAÇÕES: PARA O CONTROLE DIETÉTICO DE INDIVÍDUOS ACIMA DE 8 ANOS, PORTADORES DE FENILCETONÚRIA OU HIPERFENILALANINEMIA. RENDIMENTO DE 1 LATA: 350G DE PROTEÍNA. EMBALAGEM: LATA COM 500G = 1485 KCAL. ACOMPANHA COLHER-MEDIDA DE APROXIMADAMENTE 4,3G - PKU NUTRI 3 CONCENTRATED	SUPPORT	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DO PRATICADO NO MERCADO	R\$ 397,38	R\$ 329,00	R\$ 357,09
						R\$ 357,95	
						R\$ 418,00	
						R\$ 317,99	
						R\$ 362,50	

OBS: A EMPRESA ANEXOOU O PORTFÓLIO DOS PRODUTOS, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL, PRODUTO ISENTO DE REGISTRO

OBS2: O BALIZAMENTO DE PREÇOS PARA OS ITENS DA EMPRESA SUPPORT SE DEU ATRÁVES DE PREÇOS REGISTRADOS EM OUTROS ESTADOS E PRATICADO NO MERCADO(SEI - 0018245600)

**EMPRESA 25: TCA FARMA COMÉRCIO LTDA - (0017931932)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
12	CALCITONINA 200UI/DOSE SPRAY NASAL FRASCO 2ML	CALCITONINA 200UI/DOSE. SPRAY NASAL. FRASCO - SEACALCIT	BERGAMO	1064601610085	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 128,73	R\$ 128,73
13	CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA	CALCITRIOL 0,25 MCG. CÁPSULA - OSTRIOLO	ASPEN	1376400280013	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,71	R\$ 1,72
26	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	DORZOLAMIDA 20 MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO - OCUPRESS	UNIÃO QUÍMICA	1049712950018	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 49,85	R\$ 49,85

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

**EMPRESA 26: TERRA SUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0017931962)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
22	CODEÍNA 30 MG COMPRIMIDO	CODEÍNA 30 MG COMPRIMIDO CPR	CRISTÁLIA	1029801990029	DE ACORDO COM O SOLICITADO COM PREÇO ACIMA DA CMED VIGENTE	R\$ 3,00	R\$ 0,84

OBS: A EMPRESA CITOU Nº INCOMPLETO DO RMS E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, SOLICITADO e-mail (em anexo), O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL.

**EMPRESA 27: UNI HOSPITALAR LTDA - (0017931995)**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
10	BUDESONIDA 200 MCG CÁPSULA + INALADOR	BUDESONIDA 200 MCG CÁPSULA + INALADOR - BUSONID CX C/60	ACHÉ	1057305900047	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,65	R\$ 0,42
11	BUDESONIDA 400 MCG CÁPSULA + INALADOR	BUDESONIDA 400 MCG CÁPSULA + INALADOR - BUSONID CX C/60	ACHÉ	1057305900071	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,13	R\$ 0,16
26	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML - GENÉRICO	ACHÉ	1057305780017	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 46,90	R\$ 37,49
29	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA + INALADOR	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA + INALADOR - ALENIA CX C/60	ACHÉ	1057305660186	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,93	R\$ 1,25
30	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CÁPSULA + INALADOR	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CÁPSULA + INALADOR - FORMOCAPS CX C/60	ACHÉ	1057305660127	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,69	R\$ 1,09

31	FORMOTEROL 12 MCG CÁPSULA + INALADOR	FORMOTEROL 12 MCG CÁPSULA + INALADOR - FORMOCAPS CX C/30	ACHÉ	1057305550021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 1,55	R\$ 1,07
32	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA - GABAPENTINA CX C/30	ACHÉ	1057306260017	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 2,12	R\$ 2,09
57	PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMPRIMIDO	PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMPRIMIDO - MESTINON CX C/60	CELLERA	1044001920021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 0,53	R\$ 0,35
60	RISEDRONATO 35 MG COMPRIMIDO	RISEDRONATO 35 MG COMPRIMIDO - OSTEOTRAT CX C/4	ACHÉ	1057304180024	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 14,10	R\$ 22,22
64	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA FRASCO SML	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA FRASCO SML - MALEATO DE TIMOLOL CX C/1	ACHÉ	1057306150017	DE ACORDO COM O SOLICITADO	R\$ 6,70	R\$ 5,79
OBS: A EMPRESA CITOUC E ANEXOUC OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.							
<b>EMPRESA 28: W.A. COMÉRCIO E ATACADO DE PROD. FARMACÉUTICOS LTDA - (0017932052)</b>							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 11.05.2021
OBS: A EMPRESA NÃO CITOUC E NÃO ANEXOUC OS REGISTROS NA ANVISA, APENAS ANEXOUC A PROPOSTA. SENDO ASSIM OS DADOS INFORMADOS NA PROPOSTA DA EMPRESA SÃO INSUFICIENTES PARA EMISSÃO DE PARECER TÉCNICO.							

**Objetivo:**

Análise técnicas dos conteúdos das empresas com relação aos materiais ofertados para que não haja entregas em desacordo com o solicitado e/ou pedido de compra.

**Análise técnica elaborado por:**

ROSA Mª DE S. SILVA DE FARIA  
FARMACÉUTICA  
CGAF/SESAU/RO

**Balçamento realizado por:**

GEOVANE DA SILVA SANTOS  
TECNICO DE ENFERMAGEM  
CGAF/SESAU/RO

**DE ACORDO:**

MAÍRA OLIVEIRA NERY  
COORDENADORA DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA  
CGAF/SESAU/RO



Documento assinado eletronicamente por Geovane Silva dos Santos, Chefe de Núcleo, em 31/05/2021, às 10:26, 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.



Documento assinado eletronicamente por Rosa Maria de Souza Silva de Faria, Farmacêutico(a), em 31/05/2021, às 10:27, 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.



Documento assinado eletronicamente por MAÍRA OLIVEIRA NERY, Coordenador(a), em 01/06/2021, às 12:41, 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](http://portal.do.sei), informando o código verificador 0018216163 e o código CRC 936D7C3B.