



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

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

Parecer nº 8/2022/SESAU-NP

ANÁLISE TÉCNICA E BALIZAMENTO DE PREÇOS CMED DOS PRODUTOS OFERTADOS NO PREGÃO Nº 836/2021EM ATENDIMENTO AO DESPACHO SUPEL-DELTA - (0024394537).

| EMPRESA 1: ONCO PROD. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA 04.307.650/0012-98 (0024387855) | | | | | | | |
|--|--|---|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE |
| 01 | AMBRISENTANA 5MG COMPRIMIDO | VOLIBRIS 5 MG - AMBRISENTANA 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | GSK | 1010702810013 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 37,87 | 68,88 |
| 02 | AMBRISENTANA 10MG COMPRIMIDO | VOLIBRIS 10 MG - AMBRISENTANA 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | GSK | 1010702810021 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 99,62 | 137,77 |
| 10 | MEPOLIZUMABE 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL DE USO SUBCUTÂNEO | NUCALA 100 MG/ML - MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS + CAN APLIC + AGU | GLAXO | 1010703350032 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 5.628,76 | 8.021,88 |
| 17 | SACUBITRIL + VALSARTANA 24 + 26MG COMPRIMIDO | ENTRESTO 50 MG - SACURBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | NOVARTIS | 1006811410018 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,25 | 4,37 |
| 18 | SACUBITRIL + VALSARTANA 49 + 51MG COMPRIMIDO | ENTRESTO 100 MG - SACURBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 | NOVARTIS | 1006811410050 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,25 | 4,37 |
| 19 | SACUBITRIL + VALSARTANA 97 + 103MG COMPRIMIDO | ENTRESTO 200 MG - SACURBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COM REV CT BL AL AL X 60 | NOVARTIS | 1006811410034 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,25 | 4,37 |

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS

SOLICITADOS NO EDITAL.**EMPRESA 2:** ONCO PROD. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA 04.307.650/0025-02 (0024388215)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE |
|------|-------------------------------------|---|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 04 | CIPROTERONA 50MG COMPRIMIDO | ANDROCUR 50 MG - ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | BAYER | 1705600660037 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 4,59 | 5,85 |
| 11 | OMALIZUMABE 150MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | XOLAIR 150 MG - OMALIZUMABE 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML | NOVARTIS | 1006809830013 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1.743,40 | 2.324,56 |

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.**EMPRESA 3:** UNI HOSPITALAR LTDA (0024388731)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE |
|------|------------------------------|--|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 05 | DEFERIPRONA 500MG COMPRIMIDO | DEFERIPRONA 500MG COMPRIMIDO - FERRIPROX CX C/ 100 | CHIESI | 1005801010019 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 9,41 | 11,99 |

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, E O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL.**EMPRESA 4:** CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA (0024389058)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE |
|------|-------------------------------|---|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 12 | PANCREATINA 10.000 UI CÁPSULA | PANCREATINA 10.000 UI - CREON 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS) | ABBOTT | 1055303370028 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1,11 | 1,42 |

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--------|---------------|----------------------------------|------|------|
| 13 | PANCREATINA 25.000 UI CÁPSULA | PANCREATINA 25.000 UI - CREON 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS) | ABBOTT | 1055303370060 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 2,23 | 2,85 |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. | | | | | | | |

| EMPRESA 5: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S.A (0024389475) | | | | | | | |
|---|---|---|---------------|---------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE |
| 16 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 5ML | SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML INFUSÃO INTRAVENOSA SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO FRASCO-AMPOLA CAIXA COM 5 FRASCO-AMPOLAS - SUCROFER | UNIÃO QUÍMICA | 1049714470048 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 6,77 | 8,63 |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, E O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL. | | | | | | | |

| EMPRESA 6: MULTICARE PHARMACEUTICALS (0024392590) | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE |
| 20 | SAPROPTERINA 100MG COMPRIMIDO | KUVAN 100 MG COM SOL CT FR PLAS OPC X 30 SAPROPTERINA, DICLORIDRATO 100 MG CX. C/ 30 CPR | BIOMARIN | 1733300040012 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 93,30 | 118,90 |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, E O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL. | | | | | | | |

| EMPRESA 7: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA (0024394223) | | | | | | | |
|---|------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE |
| 21 | INSULINA ASPARTE | INSULINA ASPARTE 100UI/ML SOLUÇÃO | NOVO NORDISK | 1176600160043 | DE ACORDO COM O | 28,50 | 44,03 |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|------------|--|--|
| 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO | INJETÁVEL 3ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO INSULINA ASPARTE DESCRIÇÃO: INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - INSULINA ASPARTE, 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO PREENCHIDOS NOVORAPID® FLEXPEN®, CADA UM COM 3 ML (CANETA DESCARTÁVEL). | | | SOLICITADO | | |
|--|--|--|--|------------|--|--|

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

EMPRESA 8: CM HOSPITALAR S.A (0024394437)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE |
|------|--|--|------------|---------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 11 | OMALIZUMABE 150MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | XOLAIR (OMALIZUMABE) 150MG F/A + DIL 2ML (G) | NOVARTIS | 1006809830013 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1.769,36 | 2.324,56 |
| 17 | SACUBITRIL + VALSARTANA 24 + 26MG COMPRIMIDO | ENTRESTO (SACUBITRIL + VALSARTANA) 24/26MG CX 28 CPR | NOVARTIS | 1006811410018 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,32 | 4,37 |
| 18 | SACUBITRIL + VALSARTANA 49 + 51MG COMPRIMIDO | ENTRESTO (SACUBITRIL + VALSARTANA) 49/51MG CX 60 CPR | NOVARTIS | 1006811410050 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,32 | 4,37 |
| 19 | SACUBITRIL + VALSARTANA 97 + 103MG COMPRIMIDO | ENTRESTO (SACUBITRIL + VALSARTANA) 97/103MG CX C 60 CPR | NOVARTIS | 1006811410034 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,32 | 4,37 |

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

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 M^a DE S. SILVA DE FARIA
FARMACÊUTICA
CGAF/SESAU/RO

Balizamento realizado por:

ANDRÉ LUÍS MENDES FERREIRA
AGENTE EM ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
CGAF/SESAU/RO

DE ACORDO:

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



Documento assinado eletronicamente por **Rosa Maria de Souza Silva de Faria, Farmacêutico(a)**, em 08/03/2022, às 11:07, 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 **André Luís Mendes Ferreira, Auxiliar Administrativo**, em 08/03/2022, às 11:08, 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 08/03/2022, às 13:20, 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 **0024426179** e o código CRC **55C6A2E2**.