

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

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

Parecer nº 38/2022/SESAU-NP

ANÁLISE TÉCNICA E BALIZAMENTO DE PREÇOS CMED DOS PRODUTOS OFERTADOS NO PREGÃO 518/2022 EM ATENDIMENTO AO DESPACHO SUPEL-DELTA - (0033898932).

| EMPRESA 1: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (0033903298) | | | | | | | |
|--|---|--|-------------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
| 01 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COMPRIMIDO | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 - GULSHEN | SUN | 1468200980068 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1,15 | 3,52 |
| 02 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMPRIMIDO | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 - GULSHEN | SUN | 1468200980149 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 2,11 | 6,95 |
| 05 | AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO | AMANTADINA 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 - MANTIDAN | EUROFARMA/MOMENTA | 1004314100014 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,53 | 0,82 |
| 08 | BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | BOSENTANA MONOIDRATADA 62,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 60 - GENÉRICO | RANBAXY | 1235202720013 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 21,10 | 23,41 |
| 29 | RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 - GENÉRICO | EUROFARMA | 1004311800031 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,12 | 1,64 |
| 32 | RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 - GENÉRICO | EUROFARMA | 1004311800104 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,17 | 1,65 |
| 39 | TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSÃO INJETÁVELFRASCO/AMPOLA | EMBOATO DE TRIPTORRELINA 11,25 MG PO LIOF SUS INJ IM LIB PROL CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML - NEO DECAPEPTYL | ACHÉ | 1057301200067 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1.641,00 | 1.703,98 |
| 40 | TRIPTORRELINA, EMBOATO 22,5 MG SUSPENSÃO INJETÁVELFRASCO/AMPOLA | EMBOATO DE TRIPTORRELINA 22,5 MG PO LIOF SUS INJ LIB PROL IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML - NEO DECAPEPTYL | ACHÉ | 1057301200075 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 4.045,75 | 5.264,39 |

| | | | | | | | |
|----|---|---|------|---------------|----------------------------------|--------|--------|
| 41 | TRIPOTORRELINA 3,75 MG SUSPENSÃO INJETÁVELFRASCO/AMPOLA | EMBOATO DE TRIOPTORRELINA 3,75 MG PO LIOF SUS INJ IM CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML - NEO DECAPEPTYL | ACHÉ | 1057301200047 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 503,63 | 568,03 |
|----|---|---|------|---------------|----------------------------------|--------|--------|

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

EMPRESA 2: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA - 04.307.650/0025-02 (0033903532)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
|------|--|---|-----------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 06 | AMBRISSENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | AMBRISSENTANA 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 - VOLIBRIS 5 MG | GLAXOSMITHKLINE | 1010702810013 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 40,10 | 76,38 |
| 07 | AMBRISSENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO | AMBRISSENTANA 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 - VOLIBRIS 10 MG | GLAXOSMITHKLINE | 1010702810021 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 40,10 | 152,77 |
| 25 | OMALIZUMABE 150MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | OMALIZUMABE 150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML - XOLAIR 150MG | NOVARTIS | 1006809830031 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1.867,09 | 2.577,70 |

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

EMPRESA 3: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA - 04.307.650/0012-98 (0033903706) (0033903807)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
|------|---|---|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 01 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COMPRIMIDO | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 - URSACOL 150 MG | ZAMBON | 1008400670111 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 2,76 | 3,52 |
| 02 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMPRIMIDO | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 - URSACOL 150 MG | ZAMBON | 1008400670144 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 5,45 | 6,95 |
| 09 | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO +CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCGSOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO | CLORIDRATO DE OLODATEROL / BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + 2,5 MCG SOL INAL OR CT FR PLAS 4 ML X 60 ACIONAMENTOS + INAL - SPIOLTO 2,5 MCG + 2,5 MCG | BOEHRINGER | 1036701770011 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 209,19 | 266,59 |
| 13 | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO | ELTROMBOPAG OLAMINA 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 - REVOLADE 25 MG | NOVARTIS | 1006811320019 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 131,87 | 168,06 |

| | | | | | | | |
|----|--|---|-----------------|---------------|----------------------------|----------|----------|
| 14 | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO | ELTROMBOPAG OLAMINA 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 - REVOLADE 50 MG | NOVARTIS | 1006811320035 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 263,78 | 336,15 |
| 24 | MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | MEPOLIZUMABE 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS - NUCALA 100 MG/ML | GLAXOSMITHKLINE | 1010703350032 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1.776,29 | 8.894,58 |
| 34 | SACUBITRIL + VALSARTANA 49 + 51 MG COMPRIMIDO | SACURBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - ENTRESTO 100 MG | NOVARTIS | 1006811410050 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,62 | 4,85 |
| 35 | SACUBITRIL + VALSARTANA 24 + 26 MG COMPRIMIDO | SACURBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COM REV CT BL AL AL X 28 - ENTRESTO 50 MG | NOVARTIS | 1006811410018 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,80 | 4,85 |
| 36 | SACUBITRIL + VALSARTANA 97 + 103 MG COMPRIMIDO | SACURBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - ENTRESTO 200 MG | NOVARTIS | 1006811410034 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,62 | 4,85 |

OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, ENVIADO POR E-MAIL SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES DO ITEM 24 (0034145225), OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

OBS 2: A EMPRESA ENVIOU PROPOSTA RETIFICADA (0034145147) REFERENTE AO ITEM 24, APÓS QUESTIONAMENTO DO REGISTRO APRESENTADO NA PROPOSTA (0033903807).

EMPRESA 4: UNI HOSPITALAR LTDA (0033903940) (0033904008)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
|------|-------------------------------|--|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 12 | DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO | DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO - FERRIPROX CX C/100 | CHIENSI | 1005801010019 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 10,01 | 10,43 |
| 32 | RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO - RISS CX C/30 | EUROFARMA | 1004310020105 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1,27 | 1,04 |

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

EMPRESA 5: BAYER S.A (0033904220)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
|------|---|--|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 18 | ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO AMPOLA 1ML | ILOPROSTA 10 MCG/ML CAIXA COM 30 AMPOLAS X 1 ML - VENTAVIS | BAYER | 1705600760015 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 26,08 | 29,66 |

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

EMPRESA 6: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (0033904140)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
|------|------------------------|-------------------|------------|----------|------------------------------|------------------------------|--|
|------|------------------------|-------------------|------------|----------|------------------------------|------------------------------|--|

| | | | | | | |
|----|--|--------|---------------|----------------------------|--------|--------|
| 23 | LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOFILIZADO - FRASCO / AMPOLA - LECTRUM 3,75 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VDTRANS AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2AGU | SANDOZ | 1004704100019 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 267,14 | 433,66 |
|----|--|--------|---------------|----------------------------|--------|--------|

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

| EMPRESA 7: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (0033904340) | | | | | | | |
|--|---|--|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
| 29 | RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA© 1MG 300 CP GEN | PRATI | 1256802690071 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,09 | 2,19 |
| 30 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 30ML | RISPERIDONA 1MG/ML C/100FR 30ML+100SER GEN | PRATI | 1256802320078 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 10,32 | 97,65 |
| 32 | RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA© 3MG 300 CP GEN | PRATI | 1256802690312 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,15 | 6,78 |

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

| EMPRESA 8: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A (0033904424) | | | | | | | |
|---|--|--|---------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
| 31 | RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA 2 MG 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 - VIVERDAL 2MG COM REV X 30 | UNIÃO QUÍMICA | 1049711340070 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,09 | 1,02 |
| 33 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML - SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5ML | UNIÃO QUÍMICA | 1049714470048 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 7,06 | 7,50 |

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

| EMPRESA 9: 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (0033904505) | | | | | | | |
|---|---|---|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
| 01 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COMPRIMIDO | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COMPRIMIDO | RANBAXY | | | - | - |
| 02 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMPRIMIDO | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMPRIMIDO | RANBAXY | 1235202780148 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 7,90 | 3,95 |
| 30 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 30ML | RISPERIDONA 1 MG/ML, ORAL, COM PIPETA DOSADORA FRASCO 30,00 ML | PRATI | 1256802320051 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 21,00 | 58,27 |

OBS: A EMPRESA NÃO CITOU E NEM ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, SOLICITADO POR E-MAIL (0034164965) A EMPRESA APENAS MANDOU INFORMAÇÕES DOS ITENS 02 e 30, SENDO ASSIM NÃO POSSÍVEL EMITIR PARECER DO ITEM 01.

EMPRESA 10: RECOL DISTRIBUICAO E COMERCIO LTDA (0033904579)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
|------|---|---|------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 29 | RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA 1MG (RISPERIDON CX C/200) | CRISTÁLIA | 1029802000081 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,14 | 2,22 |
| 30 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 30ML | RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL 30ML (RISPERIDON CX C/10) | CRISTÁLIA | 1029802000154 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 14,24 | 58,27 |
| 31 | RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA 2MG (RISPERIDON CX C/200) | CRISTÁLIA | 1029802000091 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,15 | 3,04 |
| 32 | RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO | RISPERIDONA 3MG (RISPERIDON CX C/200) | CRISTÁLIA | 1029802000103 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 0,23 | 4,03 |

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

EMPRESA 11: CM HOSPITALAR S.A (0033904659)

| ITEM | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$) | PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 16/11/2022 |
|------|---|--|---------------|---------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 21 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G FRASCO/AMPOLA | IMUNOGLOBULINA HUMANA (PH4) 2,5G F/A X 50ML (5%) EV FRA C\ 1 | HYPERA | RDC 563/2021 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 1.006,88 | 1.165,54 |
| 25 | OMALIZUMABE 150MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | XOLAIR (OMALIZUMABE) 150MG F/A + DIL 2ML CX C\ 1 | NOVARTIS | 1006809830013 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 2.022,72 | 2.577,70 |
| 30 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 30ML | RISPERDAL (C1) 1MG/ML SOL ORAL 30 ML FRA C\ 1 | JANSSEN-CILAG | 1123600310141 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 131,80 | 167,96 |
| 31 | RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO | RISPERDAL (C1) 2MG C/ 20 COMP CX C/20 | JANSSEN-CILAG | 1123600310044 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 7,01 | 8,93 |
| 32 | RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO | RISPERDAL (C1) 3MG C/ 20 COMP CX C/20 | JANSSEN-CILAG | 1123600310079 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 10,44 | 13,30 |
| 34 | SACUBITRIL + VALSARTANA 49 + 51 MG COMPRIMIDO | ENTRESTO 49/51MG CX 60 CPR CX C/60 | NOVARTIS | 1006811410050 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,81 | 4,85 |
| 35 | SACUBITRIL + VALSARTANA 24 + 26 MG COMPRIMIDO | ENTRESTO 24/26MG CX 28 CPR CX C/60 | NOVARTIS | 1006811410018 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,81 | 4,85 |
| 36 | SACUBITRIL + VALSARTANA 97 + 103 MG COMPRIMIDO | ENTRESTO 97/103MG CX C 60 CPR CX C/60 | NOVARTIS | 1006811410034 | DE ACORDO COM O SOLICITADO | 3,81 | 4,85 |

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

OBS 2: A EMPRESA ANEXO A RDC Nº 563, DE 15 DE SETEMBRO DE 2021, QUE DISPÕE, DE FORMA EXTRAORDINÁRIA E TEMPORÁRIA, SOBRE OS REQUISITOS PARA A IMPORTAÇÃO E USO DE IMUNOGLOBULINA HUMANA, EM VIRTUDE DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA INTERNACIONAL RELACIONADA AO SARS-COV-2

OBS 3: A COTAÇÃO DA IMUNOGLOBULINA FOI REALIZADA ATRAVÉS DO BANCO DE PREÇOS, DISPONÍVEL NO ID (0034161844)

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
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 05/12/2022, às 13:45, 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 05/12/2022, às 13:45, 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 05/12/2022, às 13:52, 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 **0034027224** e o código CRC **AC0B81FC**.



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU

DESPACHO

De: SESAU-CGAF

Para: SUPEL-DELTA

Processo N°: 0036.081678/2022-91

Assunto: Análise técnica das posturas e balizamentos de preços.

Prezados,

Pelo presente, encaminhamos à **Superintendência Estadual de Compras e Licitações/SUPEL**, o processo administrativo, na modalidade Pregão Eletrônico N° 518/2022 via Sistema de Registro de Preços - SRP para continuidade do certame, visto, atendimento ao despacho SUPEL/DELTA - (0033898932), com a emissão do Parecer 38 (0034027224) e seus anexos.

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, validará todos os documentos gerados dentro do processo e também o documento externo citado à baixo.

Atenciosamente,

MAÍRA OLIVEIRA NERY
Coordenadora de Gestão Assistência Farmacêutica
CGAF/SESAU-RO



Documento assinado eletronicamente por **MAÍRA OLIVEIRA NERY**, **Coordenador(a)**, em 05/12/2022, às 13:51, 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 **0034165475** e o código CRC **ECB3FD14**.

Referência: Caso responda esta Despacho, indicar expressamente o Processo nº 0036.081678/2022-91

SEI nº 0034165475