



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

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

Parecer nº 42/2022/SESAU-NP

ANÁLISE TÉCNICA E BALIZAMENTO DE PREÇOS CMED DOS PRODUTOS OFERTADOS E REMANESCENTES DAS PROPOSTAS NO PREGÃO 633/2022 EM ATENDIMENTO AO DESPACHO SUPEL-DELTA - (0034549770).

EMPRESA 1: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (0034547959) (0034548011)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
01	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 100ML	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO 5MG/100ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML - DENNIS	EUROFARMA	1004314180050	DE ACORDO COM O SOLICITADO	533,00	1433,45
04	ATORVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 - GENÉRICO	EUROFARMA	1004311370061	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,00	1,72
11	BUDESONIDA 400 MCG CÁPSULA + INALADOR	BUDESONIDA, 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL - BUSONID	ACHÉ	1057305900063	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,70	0,81
27	DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	ACHÉ	1057305780017	DE ACORDO COM O SOLICITADO	21,60	52,97
30	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CÁPSULA + INALADOR	BUDESONIDA, FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO, FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL - ALENIA	ACHÉ	1057305660186	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,35	1,38
31	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CÁPSULA + INALADOR	BUDESONIDA, FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO, FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 6 MCG + 200 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL - ALENIA	ACHÉ	1057305660127	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,10	1,21
32	FORMOTEROL 12 MCG CÁPSULA + INALADOR	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/ INALADOR - FORMOCAPS	ACHÉ	1057305550021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,10	1,18
41	ISOTRETINOÍNA 20 MG CÁPSULA	ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 500 - GENÉRICO	RANBAXY	1235202410022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,93	4,10
43	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 - GENÉRICO	UNICHEM	1564900090018	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,37	0,63
44	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 - GENÉRICO	UNICHEM	1564900090026	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,20	1,04
45	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITÓRIO	MESALAZINA 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28 + DEDEIRAS X 28 - PENTASA	FERRING	1287600020091	DE ACORDO COM O SOLICITADO	12,99	13,00
46	MESALAZINA 250 MG SUPOSITÓRIO	MESALAZINA 250MG SUP RET CT BERÇO X 15 - MESACOL	TAKEDA	1063902000105	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2,22	2,22

48	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50 - PENTASA	FERRING	1287600020065	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2,63	4,41
49	MESALAZINA 500 MG SUPOSITÓRIO	MESALAZINA 500MG SUP RET CT EST PLAS X 15 - MESACOL	TAKEDA	1063902480026	DE ACORDO COM O SOLICITADO	4,46	4,46
50	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30 - MESACOL	TAKEDA	1063902480042	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,98	3,72
62	RISEDRONATO 35 MG COMPRIMIDO	RISEDRONATO SÓDICO 35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 - OSTEOTRAT	ACHÉ	1057304180024	DE ACORDO COM O SOLICITADO	9,90	24,64
67	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA FRASCO 5 ML	MALEATO DE TIMOLOL 5,0 MG/ML SOL OF CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML - GENÉRICO	ACHÉ	1057306150017	DE ACORDO COM O SOLICITADO	5,75	6,42
69	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - GENÉRICO	EUROFARMA	1004311480037	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,38	4,33
70	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - GENÉRICO	EUROFARMA	1004311480010	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,15	1,02
71	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 - GENÉRICO	EUROFARMA	1004311480029	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,18	2,18

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

EMPRESA 2: INOVAMED HOSPITALAR LTDA (0034548079)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
03	ATORVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG CAIXA C/30 CP	CIMED	1438102740052	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,22	1,24
04	ATORVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG CAIXA C/30 CP	CIMED	1438102740141	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,21	1,24
18	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	CIPROFIBRATO 100 MG CAIXA C/30 CP	CIMED	1438102330024	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,35	0,52
33	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 300 MG VO CAP EMPAK 300 MG CAIXA C/30 CAP GELATINOSAS	BIOLAB	1097402820035	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,34	2,33
34	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 400 MG CAIXA C/30 CAP	BIOLAB	1097402910042	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,45	2,71

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

EMPRESA 3: A J COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR LTDA (0034548167)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
03	ATORVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 10MG CX COM 30 COMPRIMIDO - GENÉRICO	EMS	1023511190020	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,23	3,54
16	CICLOSPORINA 25 MG CÁPSULA	CICLOSPORINA 25MG CX COM 50	GERMED	1058302340030	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,09	10,59
17	CICLOSPORINA 50 MG CÁPSULA	CICLOSPORINA 25MG CX COM 50 - GENÉRICO	GERMED	1058302340022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2,21	4,19
50	MESALAZINA 800 MG	MESALAZINA 800MG CX COM 20 - CHRON-	EMS	1356900220090	DE ACORDO COM O	1,39	2,17

	COMPRIMIDO	ASA 5			SOLICITADO		
69	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 100MG CX COM 60 COMPRIMIDOS - GENÉRICO	EMS	1023507530394	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,33	4,41
71	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 50MG CX COM 60 COMPRIMIDOS - GENÉRICO	EMS	1023507530246	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,22	2,22

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

EMPRESA 4: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (0034548379) (0034548468)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
08	BRIMONIDINA 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	BRIMONIDINA SOL OFTÁLMICA 2MG/ML CX C/1FR X 5ML GEN - BRIMONIDINA 2MG/ML, TARTARATO	GEOLAB	1542301440096	DE ACORDO COM O SOLICITADO	7,15	30,21
33	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 300MG - EMPAK 300MG CX C/30CA CAPSULA GELATINOSA DURA	BIOLAB SANUS	1097402820035	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,80	2,33

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

EMPRESA 5: CM HOSPITALAR S.A (0034548532)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
13	CALCITRIOL 0,25 MCG CÁPSULA	OSTRIOL 0,25 MCG CX C/30 CAPS CX C/30	ASPEN	1376400280013	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,99	1,90
19	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	URBANIL (CLOBAZAM) 10MG C/20 CPR	SANOFI/MEDLEY	1832603060018	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,41	0,41
20	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	URBANIL (CLOBAZAM) 20MG C/20 CPR	SANOFI/MEDLEY	1832603060077	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,73	0,73

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, PORÉM O ITEM 19 A EMPRESA INFORMOU NA PROPOSTA UM RMS CANCELADO, SOLICITADO POR E-MAIL UMA RETIFICAÇÃO (0034924310), E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

EMPRESA 6: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (0034548775) (0034548809)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
01	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 100ML	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 100ML - ACLASTA 0,05MG/ML SOL INFUS IV CT FAPLAS POC TRANS X 100ML	NOVARTIS	1006810260012	DE ACORDO COM O SOLICITADO	714,22	2205,29
08	BRIMONIDINA 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	BRIMONIDINA 2 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML - TARTARATO DE BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOTPLAS OPC X 5ML	GEOLAB	1542301440096	DE ACORDO COM O SOLICITADO	29,86	30,21
15	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 50ML	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 50ML - CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	SANDOZ	1004706400060	DE ACORDO COM O SOLICITADO	217,14	217,14

16	CICLOSPORINA 25 MG CÁPSULA	CICLOSPORINA 25 MG CÁPSULA - CICLOSPORINA 25MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50	SANDOZ	1004706400036	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,03	1,25
17	CICLOSPORINA 50 MG CÁPSULA	CICLOSPORINA 50 MG CÁPSULA - CICLOSPORINA 50MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50	SANDOZ	1004706400044	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2,09	2,50
18	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO - LIPLISS 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 500	BIOLAB	1097400960034	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,44	1,83
21	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	INTAS	1553700570037	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,46	6,36
28	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML - ETOXIN 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COL	APSEN	1011801410011	DE ACORDO COM O SOLICITADO	34,21	34,21
33	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA - GABAPENTINA 300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	AUROBINDO	1516700420022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,51	1,26
34	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA - GABAPENTINA 400 MG CAP DURA CT BL AL PLASTRANS X 30	BIOLAB	1097402910042	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,63	2,12
37	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMPRIMIDO - REUQUINOL 400 MG COM REV CT BL AL PLASTRANS X 30	APSEN	1011801620067	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,58	1,64
44	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO - LAMOTRIGINA 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANSX 30	ALTHAIA	1351700080049	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,50	0,77
52	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COM REV CT BL AL PLASPVC/PVDC OPC X 500	ACCORD	1553700080021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	4,72	8,65
53	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO - MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COM REV LIB RETARD CTBL AL AL X 120	ACCORD	1553700430103	DE ACORDO COM O SOLICITADO	3,87	4,30
54	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO - 360 MG COM REV LIB RETARD CTBL AL AL X 50	ACCORD	1553700430022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	5,82	8,46
59	PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMPRIMIDO	PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMPRIMIDO - MESTINON 60 MG COM CT FR VD AMB X 60	CELLERA FARMA	10444001920021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,38	0,38
60	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO - PRIMID 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X100	APSEN	1011801310068	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,39	0,40
63	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO - AZULFIN 500 MG COM REV CT BL AL PLASPVC TRANS X 60	APSEN	1011801240051	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,90	0,94

67	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA FRASCO 5 ML	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA FRASCO 5 ML - MALEATO DE TIMOLOL 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLASOPC GOT X 5 ML	BRAINFARMA	1558405090012	DE ACORDO COM O SOLICITADO	6,34	6,34
----	---	--	------------	---------------	----------------------------------	------	------

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

EMPRESA 7: SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (0034548888)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
23	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO E MENOR DE 8 ANOS - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DEFENILALANINA - 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 CONTÉM GLUTEN. INDICAÇÕES: PARA O CONTROLE DIETÉTICO DE INDIVÍDUOS DE 1 A 8 ANOS, PORTADORES DE FENILCETONÚRIA OU HIPERFENILALANINEMIA - PKU NUTRI 2 CONCENTRATED LATA DE 500 GRAMAS	SUPPORT	ISENTO DE REGISTRO	DE ACORDO COM O SOLICITADO	226,00	392,82
24	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTEFENILCETONURICO MAIOR DE 8 ANO - FORMULA DEAMINOÁCIDOS 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 CONTÉM GLUTEN. INDICAÇÕES: PARA O CONTROLE DIETÉTICO DE INDIVÍDUOS ACIMA DE 8 ANOS, PORTADORES DE FENILCETONÚRIA OU HIPERFENILALANINEMIA - PKU NUTRI 3 CONCENTRATED LATA DE 500 GRAMAS	SUPPORT	ISENTO DE REGISTRO	DE ACORDO COM O SOLICITADO	210,00	261,69
25	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTEFENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DEAMINOÁCIDOS 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 CONTÉM GLUTEN. INDICAÇÕES: PARA O CONTROLE DIETÉTICO DE INDIVÍDUOS DE 0 A 12 MESES, PORTADORES DE FENILCETONÚRIA OU HIPERFENILALANINEMIA - PKU NUTRI 1 CONCENTRATED LATA DE 500 GRAMAS	SUPPORT	ISENTO DE REGISTRO	DE ACORDO COM O SOLICITADO	283,85	345,73

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O FOLDER DOS PRODUTOS CONTENDO AS DESCRIÇÕES TÉCNICAS, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

OBS 2: OS ITENS 23, 24 E 25 POR SEREM ISENTOS DE REGISTRO FORAM BALIZADOS ATRAVÉS DO BANCO DE PREÇOS (0034895098)

EMPRESA 8: NOVO NORDISK FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA (0034548976)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
38	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	INSULINA DEGLUDECA 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 DEGLUDECA. (CANETAS DESCARTÁVEIS) - TRESIBA FLEXTOUCH QUANTIDADE POR EMBALAGEM: 5 CANETAS	NOVO NORDISK	1176600290079	DE ACORDO COM O SOLICITADO	116,65	129,28

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

EMPRESA 9: HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A (0034549086)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
61	RALOXIFENO 60 MG COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60MG CX/28COMP	BLANVER	1152400090028	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2,35	3,44

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

EMPRESA 10: ELI LILLY DO BRASIL LTDA (0034549140)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
39	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	INSULINA GLARGINA 5 RF 3ML CADA + 5 SIST APLIC PLAST - BASAGLAR KWIKPEN 100UI 3ML	LILLY	1126001940118	DE ACORDO COM O SOLICITADO	22,90	39,10
61	RALOXIFENO 60 MG COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE RALOXIFENO CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS - EVISTA 60MG	LILLY	1126000700059	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2,50	5,44
66	TERIPARATIDA 250 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CANETA 2,4 ML	TERIPARATIDA CAN INJ DESCART C/CARTUCHO DE 2,4ML - FORTEO COLTER PEN	LILLY	1126000790023	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2.741,17	3186,38

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

EMPRESA 11: RECOL DISTRIBUICAO E COMERCIO LTDA (0034549224)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
68	TIOTRÓPIO, BROMETO 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO 60 DOSES + INALADOR RESPIMAT	TIOTRÓPIO, BROMETO 2,5MCG SOL PARA INALAÇÃO 60 DOSES + INALADOR RESPIMAT (SPIRIVA)	BOEHRINGER	1036701370072	DE ACORDO COM O SOLICITADO	329,19	329,19

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

EMPRESA 12: UP DISTRIBUIDORA LTDA (0034549337)							

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
69	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 - GENÉRICO	ZYDUS NIKKHO	1565100310038	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,32	1,69
70	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 - GENÉRICO	ZYDUS NIKKHO	1565100310021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,19	0,42
71	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 - GENÉRICO	ZYDUS NIKKHO	1565100310011	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,20	0,84

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

EMPRESA 13: SUELLEN BEZERRA SILVA (0034549390)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
14	CICLOSPORINA 100 MG CÁPSULA	CICLOSPORINA 100 MG CÁPSULA - CICLOSPORINA 100MG	GERMED	1058302340030	DE ACORDO COM O SOLICITADO	6,00	8,31
37	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA 400MG	EMS	1023512690035	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2,00	1,40
47	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO - CHRON-ASA 5 400MG	EMS	1356900220041	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,50	1,62
48	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO - CHRON-ASA 5 500MG	EMS	1356900220120	DE ACORDO COM O SOLICITADO	5,00	4,41
50	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO - CHRON-ASA 5 800MG	EMS	1356900220090	DE ACORDO COM O SOLICITADO	3,00	2,17

OBS: A EMPRESA NÃO CITOU OS REGISTROS NA ANVISA, APENAS ANEXOOU, SOLICITADO POR E-MAIL (0034850285), OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

EMPRESA 14: UNI HOSPITALAR LTDA (0034549438)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
01	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 100ML	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100ML - DENNIS CX C/1	EUROFARMA	1004314180050	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1363,42	1433,45
03	ATORVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	ATORVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO - VAST CX C/30	EUROFARMA	1004310740027	DE ACORDO COM O SOLICITADO	2,01	2,17
42	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO - GENÉRICO CX C/30	EUROFARMA	1004311390089	DE ACORDO COM O SOLICITADO	3,72	3,72
70	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO - AMTO CX C/60	EUROFARMA	1004309590017	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,02	0,42

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, PORÉM O ITEM 01 A EMPRESA INFORMOU NA PROPOSTA UM RMS CANCELADO, EMBORA ANEXOOU UM VÁLIDO, SOLICITADO POR E-MAIL UMA RETIFICAÇÃO (0034921206), E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

EMPRESA 15: NUTRI CARE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA (0034549530)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
08	BRIMONIDINA 2 MG/ML SOLUÇÃO	BRIMONIDINA 2 MG/ML SOLUÇÃO	GEOLAB	1542301380115	DE ACORDO COM O SOLICITADO	29,86	55,39

	OFTÁLMICA FRASCO 5ML	OFTÁLMICA FRASCO - ALPHABRIN					
41	ISOTRETINOÍNA 20 MG CÁPSULA	ISOTRETINOÍNA 20 MG CÁPSULA	COLBRÁS	1326500300011	DE ACORDO COM O SOLICITADO	1,93	2,95
44	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	ALTHAIA	1351700080057	DE ACORDO COM O SOLICITADO	0,50	0,77

OBS: A EMPRESA NÃO CITOU E NEM ANEXO REGISTROS NA ANVISA, SOLICITADO POR E-MAIL (0034850373), OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

EMPRESA 16: BIONUTRI COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA (0034549576)								
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE	
23	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTEFENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO E MENOR DE 8 ANOS - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA - PKU - 2 LATA 500G	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTEFENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO E MENOR DE 8 ANOS - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA - PKU - 2 LATA 500G	DANONE		ISENTO DE REGISTRO	DE ACORDO COM O SOLICITADO	324,47	398,82
24	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTEFENILCETONURICO MAIOR DE 8 ANO - FORMULA DEAMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA - PKU - 3 LATA 500G	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTEFENILCETONURICO MAIOR DE 8 ANO - FORMULA DEAMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA - PKU - 3 LATA 500G	DANONE		ISENTO DE REGISTRO	DE ACORDO COM O SOLICITADO	341,67	261,69
25	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTEFENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DEAMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA PKU 1 LATA 500G	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTEFENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DEAMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA PKU 1 LATA 500G	DANONE		ISENTO DE REGISTRO	DE ACORDO COM O SOLICITADO	625,85	345,73

OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO O FOLDER DOS PRODUTOS CONTENDO AS DESCRIÇÕES TÉCNICAS, E OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.

OBS 2: OS ITENS 23, 24 E 25 POR SEREM ISENTOS DE REGISTRO FORAM BALIZADOS ATRAVÉS DO BANCO DE PREÇOS (0034895098)

EMPRESA 17: ASLI COMERCIAL LTDA (0034549625)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE
52	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500 (GENÉRICO)	ACCORD	1553700080021	DE ACORDO COM O SOLICITADO	4,72	8,65
53	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (GENÉRICO)	ACCORD	1553700430103	DE ACORDO COM O SOLICITADO	4,28	4,30
54	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50 (GENÉRICO)	ACCORD	1553700430022	DE ACORDO COM O SOLICITADO	6,78	8,46

Porto Velho, 04 de janeiro de 2023.

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 **André Luís Mendes Ferreira, Auxiliar Administrativo**, em 06/01/2023, às 11:24, 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 06/01/2023, às 11:24, 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 06/01/2023, às 11:31, 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 **0034578646** e o código CRC **118D35D8**.