

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

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

Parecer nº 47/2023/SESAU-NP

**ANÁLISE TÉCNICA E BALIZAMENTO DE PREÇOS CMED DOS PRODUTOS OFERTADOS NO PREGÃO 593/2023 EM ATENDIMENTO AO DESPACHO SUPEL-DELTA 0044654043.**

EMPRESA 1: LABORATÓRIOS B. BRAUN S.A. (0044528365)							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 03/01/2024
01	NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL INDUSTRIALIZADA SOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL COM LÍPIDIOS PARA INFUSÃO I.V/E.V PERIFÉRICA, ACONDICIONADA EM BOLSA PLÁSTICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, TRICOMPARTIMENTADA (TRIPLA CÂMARA) – DO TIPO 3:1, SISTEMA FECHADO, QUE DEVERÁ CONTER DUAS ENTRADAS: UMA PARA EQUIPO E OUTRA PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES/MEDICAMENTOS E APRESENTE MEMBRANA CICATRIZANTE, (DE ACORDO COM A RDC 45/ANVISA), PRAZO DE VALIDADE DE 24 MESES SEM REFRIGERAÇÃO, COM MEDIDAS APROPRIADAS	SOLUÇÃO COMPLETA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL COM AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS, (BAIXA CONCENTRAÇÃO DE AMINOÁCIDOS E GLICOSE) LIPÍDIO MCT/LCT E OS ELETRÓLITOS: ZINCO, SÓDIO, POTÁSSIO, CÁLCIO, MAGNÉSIO FOSFATO. CONTENDO SOLUÇÃO DE POLIAMINOÁCIDOS, GLICOSE, ELETRÓLITOS E EMULSÃO LIPÍDICA MCT/LCT EM BOLSA DE TRIPLA CÂMARA DE 1250 ML, OSMOLARIDADE DE 840 MOSM/LITRO, PARA ADMINISTRAÇÃO IV CENTRAL OU PERIFÉRICA. COMPOSIÇÃO: 40 G DE AMINOÁCIDOS, 80G DE GLICOSE, 50 G DE EMULSÃO LIPÍDICA COMPOSTA DE TRIGLICERÍDIOS DE CADEIA LONGA E DE CADEIA MÉDIA, SÓDIO: 50MMOL, POTÁSSIO: 30MMOL, CÁLCIO: 3MMOL, MAGNÉSIO: 3MMOL, CLORO: 48MMOL, FOSFATO: 7,5MMOL, ZINCO: 0,03MMOL E ACETATO: 40MMOL, FORNECENDO 955 KCAL TOTAIS. ÚNICO SISTEMA FECHADO 3 EM 1 COM EMULSÃO LIPÍDICA MCT/LCT, PARA ADMINISTRAÇÃO PÔR VIA PERIFÉRICA, INDICADO PARA PACIENTES ADULTOS(80 A 85% PACIENTES ADULTOS), APROPRIADA EM	B BRAUN	1008501240080	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	R\$ 107,84	607,96

<p>APROXIMADAS  ENTRE: AMINOÁCIDOS: 22 a 40 (g/l); GLICOSE: 60 a 100 (g/ml); NITROGÊNIO: 3,5 a 6,0 (g/l); Kcal/mL: 0,60 a 90; Kcal Totais: 600 a 1.200; Relação Kcal não ptn/g N: 130 a 160; Osmolaridade: 750 a 1.100 (mOsmol/L); Eletrólitos: Sim e Volume: <b>1.000 a 1.500mL</b> (OBS: Indicada para nutrição periférica e/ou suplementar).</p>	<p>APROPRIADA EM SITUAÇÕES COMO: DIARRÉIA SEVERA OU VÔMITOS GRAVES, PRÉ-OPERATÓRIO, APÓS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, POLITRAUMATISMOS, QUEIMADURAS E EM CASOS DE SEPTICEMIA, PACIENTES EM HEMODIÁLISE, ONCOLÓGICOS, EM CASOS DE PANCREATITE AGUDA, ANOREXIA, AIDS, SÍNDROME DE MÁ-ABSORÇÃO, DOENÇAS INFLAMATÓRIAS E EXUDATIVAS DO INTESTINO, DOENÇA DE WHIPPE, CRONH, COLITE ULCERATIVA, VALIDADE DE 24 MESES Á TEMPERATURA AMBIENTE, APÓS A MISTURA, ESTABILIDADE DE 4 DIAS SOB REFRIGERAÇÃO E MAIS 48 HORAS Á TEMPERATURA AMBIENTE, VOLUME DE 1250ML. APRESENTAÇÃO: CX</p> <p>COM 5 UNIDADES  - NUTRIFLEX LIPID PERI BAG 1250 ML</p>					
---	--	--	--	--	--	--

04	<p>EMULSÃO LIPÍDICA 20% EMULSÃO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA, COMPOSTO POR: ÓLEO DE SOJA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, GLICEROL E LECITINA DE OVO, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, USO ADULTO E PEDIÁTRICO – FRASCO DE 100ML</p>	<p>EMULSÃO LIPÍDICA, HOMOGÊNEA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA PARA INFUSÃO INTRAVENOSA. EMULSÃO LIPÍDICA COM TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA LONGA COMO FONTE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (ÓLEO SOJA) E IGUAL PROPORÇÃO DE TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA COMO FONTE CALÓRICA, COM VITAMINA E, RAPIDAMENTE DISPONÍVEL; FOSTATÍDIOS (LECITINA DE GEMA DE OVO AÇÃO EMULSIFICANTE) E GLICEROL. COMPOSIÇÃO: CADA 100 ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: ÓLEO DE SOJA (TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA DE LONGA) 10,0 G; TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA 10,0 G; EXCIPIENTES (*) Q.S.P. 100 ML; (*) EXCIPIENTES: LECITINA DE OVO, GLICEROL, OLEATO DE SÓDIO, A-TOCOFEROL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. CONTEÚDO DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS: ÁCIDO LINOLÉICO 48,0 – 58,0 G/L; ÁCIDO A- LINOLÊNICO 5,0 – 11,0 G/L. VALOR CALÓRICO: 8095KJ/L = 1935 KCAL/L; OSMOLARIDADE TEÓRICA: 380 MOSM/L; PH: 6,5 – 8,5. O ÓLEO DE SOJA É UM ÓLEO GRAXO NATURAL REFINADO CONTENDO TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA LONGA, PREDOMINANTEMENTE ÁCIDOS GRAXOS INSATURADOS (ÁCIDO LINOLÉICO E ÁCIDO A- LINOLÊNICO). TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA SÃO MISTURAS DE TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS SATURADOS, PRINCIPALMENTE DE ÁCIDO CAPRÍLICO (ÁCIDO OCTANÓICO) E ÁCIDO CÁPRICO (ÁCIDO DECANÓICO) CX COM 10 UNIDADES - LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% FRVD 100 ML</p>	B BRAUN	1008500130117	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	R\$ 97,20	250,57
----	--	---	---------	---------------	---	-----------	--------

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

## EMPRESA 2: FRESENIUS KABI DO BRASIL LTDA (0044528499)

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 03/01/2024
02	NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL INDUSTRIALIZADA SOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL COM LIPÍDIOS PARA INFUSÃO I.V./E.V PERIFÉRICA, ACONDICIONADA EM BOLSA PLÁSTICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, TRICOMPARTIMENTADA (TRIPLA CÂMARA) – DO TIPO 3:1, SISTEMA FECHADO, QUE DEVERÁ CONTER DUAS ENTRADAS: UMA PARA EQUIPO E OUTRA PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES/MEDICAMENTOS E APRESENTE MEMBRANA CICATRIZANTE, (DE ACORDO COM A RDC 45/ANVISA), PRAZO DE VALIDADE DE 24 MESES SEM REFRIGERAÇÃO, COM MEDIDAS APROXIMADAS ENTRE: AMINOÁCIDOS: 40 a 85 (g/l); GLICOSE: 120 a 250 (g/ml); NITROGÊNIO: 6 a 9 (g/l); Kcal/mL: 0,60 a 1,00; Kcal Totais: 900 a 1800; Relação Kcal não ptn/g N: 130 a 160; Osmolaridade: 750 a 1.500 (mOsmol/L); Eletrólitos: Sim e Volume: 1.800 a 2.100mL (OBS: Indicada para nutrição periférica e/ou suplementar).	KABIVEN PERIPHERAL 1400KCAL 1920ML NUTRIÇÃO PARENTERAL 1400 KCAL X 1920 ML KABIVEN PERIPHERAL 1920ML: NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA INFUSÃO PERIFÉRICA, INDUSTRIALIZADA, SISTEMA FECHADO, PRONTA PARA USO, CONTENDO SOLUÇÃO DE AMINOÁCIDOS TOTAIS (45G) COM ELETRÓLITOS, EMULSÃO LIPÍDICA (68G) E GLICOSE (130G)EM BOLSA TRICOMPARTIMENTADA DE MATERIAL PLÁSTICO COMPATÍVEL COM OS NUTRIENTES ANTES E APÓS A ATIVAÇÃO PARA INFUSÃO NO PACIENTE, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: BOLSA COM CALORIAS TOTAIS 1400KCAL/L, QUANTIDADE DE NITROGÊNIO 7,2G/BOLSA E OSMOLARIDADE 750MOSM/L - KABIVEN PERIPHERAL ACOPLADO EM CAIXA COM 04 UNIDADES	FRESENIUS	1004199380129	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	R\$ 156,52	927,71
03	POLIAMINOÁCIDOS 10% SOLUÇÃO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS, ESTÉRIL E APIROGÊNICA – FRASCO 100ML	AMINOVEN INFANT 10% 100ML SOLUÇÃO PADRÃO DE AMINOÁCIDOS COMO PARTE DE REGIME DE NUTRIÇÃO PARENTERAL EM PEDIATRIA, COM TAURINA. AMINOÁCIDOS TOTAIS 18 , PROTEÍNA TOTAL 100G/L.NITROGÊNIO 14,9G/L.AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS 52%, AMINOÁCIDOS NÃO ESSENCIAIS 48%.OSMOLARIDADE 885MOSM/L.DENSIDADE 1,029. AMINOVEN INFANT ACOPLADO EM CAIXA COM 10 UNIDADES.	FRESENIUS	1004101590014	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	R\$ 31,21	33,57

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

## EMPRESA 3: NUTRI CARE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA (0044528694).

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PREÇO UNITÁRIO OFERTADO(R\$)	PREÇO UNITÁRIO CMED VIGENTE 03/01/2024
01	NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL INDUSTRIALIZADA SOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL COM LIPÍDIOS PARA INFUSÃO I.V./E.V PERIFÉRICA, ACONDICIONADA EM BOLSA PLÁSTICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, TRICOMPARTIMENTADA (TRIPLA CÂMARA) – DO TIPO 3:1, SISTEMA FECHADO, QUE DEVERÁ CONTER DUAS ENTRADAS: UMA PARA EQUIPO E OUTRA PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES/MEDICAMENTOS E APRESENTE MEMBRANA CICATRIZANTE, (DE ACORDO COM A RDC 45/ANVISA), PRAZO DE VALIDADE DE 24 MESES SEM REFRIGERAÇÃO, COM MEDIDAS APROXIMADAS ENTRE: AMINOÁCIDOS: 22 a 40 (g/l); GLICOSE: 60 a 100 (g/ml); NITROGÊNIO: 3,5 a 6,0 (g/l); Kcal/mL: 0,60 a 90; Kcal Totais: 600 a 1.200; Relação Kcal não ptn/g N: 130 a 160; Osmolaridade: 750 a 1.100 (mOsmol/L); Eletrólitos: Sim e Volume: <b>1.000 a 1.500mL</b> (OBS: Indicada para nutrição periférica e/ou suplementar).	KABIVEN PERIPHERAL 1440 ML 1000KCAL	FRESENIUS	1004199380137	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	R\$ 461,51	744,34
02	NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL INDUSTRIALIZADA SOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL COM LIPÍDIOS PARA INFUSÃO I.V./E.V PERIFÉRICA, ACONDICIONADA EM BOLSA PLÁSTICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, TRICOMPARTIMENTADA (TRIPLA CÂMARA) – DO TIPO 3:1, SISTEMA FECHADO, QUE DEVERÁ CONTER DUAS ENTRADAS: UMA PARA EQUIPO E OUTRA PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES/MEDICAMENTOS E APRESENTE MEMBRANA CICATRIZANTE, (DE ACORDO COM A RDC 45/ANVISA), PRAZO DE VALIDADE DE 24 MESES SEM REFRIGERAÇÃO, COM MEDIDAS APROXIMADAS ENTRE: AMINOÁCIDOS: 40 a 85 (g/l); GLICOSE: 120 a 250 (g/ml); NITROGÊNIO: 6 a 9 (g/l); Kcal/mL: 0,60 a 1,00; Kcal Totais: 900 a 1800; Relação Kcal não ptn/g N: 130 a 160; Osmolaridade: 750 a 1.500 (mOsmol/L); Eletrólitos: Sim e Volume: 1.800 a 2.100mL (OBS: Indicada para nutrição periférica e/ou suplementar).	SMOFKABIVEN PERIPHERAL 1904 ML 1300 KCAL	FRESENIUS	1004101500066	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	R\$ 588,39	1185,75
03	POLIAMINOÁCIDOS 10% SOLUÇÃO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS, ESTÉRIL E APIROGÊNICA – FRASCO 100ML	AMINOVEN 10% INFANTIL 100 ML	FRESENIUS	1004101590014	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	R\$ 42,25	33,57

04	EMULSÃO LIPÍDICA 20% EMULSÃO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA, COMPOSTO POR: ÓLEO DE SOJA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, GLICEROL E LECITINA DE OVO, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, USO ADULTO E PEDIÁTRICO – FRASCO DE 100ML	SMOFLIPID 20% 100 ML	FRESENIUS	1004101120018	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	R\$ 191,40	317,51
OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU 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 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 Assistência Farmacêutica  
CGAF/SESAU-RO



Documento assinado eletronicamente por **Rosa Maria de Souza Silva de Faria**, Assessor(a), em 04/01/2024, às 11:41, 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.](#)



Documento assinado eletronicamente por **André Luís Mendes Ferreira**, Auxiliar Administrativo, em 04/01/2024, às 11:42, 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 04/01/2024, às 14:31, 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 **0044688996** e o código CRC **37CEDF5F**.