



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

Secretaria de Estado da Saúde - SESAU
Núcleo de Processos Licitatórios - SESAU-CGPMNPL

Parecer Técnico Farmacêutico nº 158/2024/SESAU-CGPMNPL

De: SESAU-CGPM NPL
Para: SUPEL-SIGMA
Processo n.º: 0036.006063/2023-67
Assunto: PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO

Prezado(a) Senhor(a) Pregoeiro(a),

Considerando o **Despacho SUPEL-SIGMA (0054714609 (0054765278))**, o qual solicitou a esta Setorial que realizasse análise técnica das propostas das empresas, referente ao **PREGÃO ELETRÔNICO n.º 293/2023/SIGMA/SUPEL/RO**, esta Coordenadoria da Gestão de Produtos Médicos - CGPM/SESAU-RO, através do Núcleo de Processos Licitatórios - NPL, emitiu o seguinte **PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO**:

1. **ANÁLISE TÉCNICA DAS PROPOSTAS DAS EMPRESAS:**

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA						
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE						
COORDENADORIA DA GESTÃO DE PRODUTOS MÉDICOS - CGPM						
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.006063/2023-67						
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00293/2023/DELTA/SIGMA/RO -TRATO RESPIRATÓRIO						
Objetivo: Análise técnica do conteúdo ofertado pela Empresa Licitante com relação ao produto/material almejado para que não haja contratações e futuras entregas em desacordo com o solicitado e/ou pedido de compra.						
Método: Análise Comparativa e de Registro dos produtos ofertados pela Empresa Licitante, em relação as especificações técnicas e características dos produtos solicitadas, através de consulta eletrônica, folders, prospecto e catálogo dos materiais.						
ITEM	DESCRIPTIVO	EMPRESA/LICITANTE	MARCA	ANVISA / REGISTRO	ANÁLISE	JUSTIFICATIVA
8	ID: 8105 - SISTEMA DE ANESTESIA BARAKA 2 L (ADULTO, CAPACIDADE 2 LITROS, COMPOSTO DE BALÃO DE 2.000ML CONFECCIONADO EM BORRACHA, TRA1QUÉIA EM SILICONE E MÁSCARA FACIAL EM PVC). EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.	STAR	OXIGEL	10330520059	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto em anexo à proposta comercial, em consulta aos sites eletrônico verificou- se que o produto ofertado atende ao solicitado.
9	ID: 4374 - SISTEMA DE ANESTESIA BARAKA INFANTIL (CAPACIDADE 1 LITRO, COMPOSTO DE BALÃO DE 1.000ML CONFECCIONADO EM BORRACHA, TRAQUÉIA EM SILICONE E MÁSCARA FACIAL EM PVC). EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.	CENTRALMIX	UNITEC	10432309015	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto em anexo à proposta comercial, em consulta aos sites eletrônico verificou- se que o produto ofertado atende ao solicitado.

15	<p>ID: 10597 - MÁSCARA FACIAL PARA ANESTESIA OU VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA NEONATAL OU Nº 1 COM ARANHA, COM FORMATO ANATÔMICO OU REDONDO, CONEXÃO UNIVERSAL, EM SILICONE, COM COXIM (BORDA) INFLÁVEL, REUTILIZÁVEL, AUTOCLAVÁVEL ATÉ 134° C, PARA CONEXÃO EM ENTRADA PADRÃO 15MM. EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.</p>	ASLI COMERCIAL	BESMED	10349590062	INAPTA	Após análise do prospecto/fôlder, anexado à proposta comercial, e em consulta ao site eletrônicos, verificou-se que o produto ofertado não atende ao solicitado, tendo em vista não vir acompanhado de fixador cefálico (aranha).
26	<p>ID: 5179 - KIT MICRONEBULIZADOR, MÁSCARA COMPLETA PARA NEBULIZAÇÃO, PARA USO EM REDE DE AR COMPRIMIDO OU NEBULIZADOR COM CONEXÃO EM ROSCA, TAMANHO ADULTO, CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO RESISTENTE, ATÓXICO, COM ORIFÍCIOS PARA EVITAR CONCENTRAÇÃO DE GÁS. COPO COM INDICAÇÃO MÁXIMA DO LÍQUIDO, EXTENSÃO FLEXÍVEL, MEDINDO ENTRE 1,20M E 3M DE COMPRIMENTO, TRANSPARENTE E ATÓXICA, EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.</p>	MULTIMEDIK	FOYOMED LB201104CY	10150470540	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto em anexo à proposta comercial. Em consulta aos sites eletrônicos, verificou-se, por meio das informações contidas no registro da ANVISA (10150470540), que o produto ofertado atende ao solicitado.
28	<p>ID: 8106 - MÁSCARA FACIAL TIPO TENDA PARA OXIGENIOTERAPIA COM ALTA UMIDADE, NEBULIZAÇÃO CONTÍNUA. FORMATO DE CONTORNO DO QUEIXO. CONFECCIONADA EM VINIL TRANSPARENTE E MACIO OFERECENDO CONFORTO E FACILIDADE PARA FALAR AO PACIENTE. CONEXÃO PARA ENTRADA DE TUBO DE 22MM. FAIXA ELÁSTICA AJUSTÁVEL À FACE DO PACIENTE. EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.</p>	CENTRALMIX	VENTCARE	80677040005	INAPTA	A licitante não apresentou prospecto/fôlder do produto, em anexo à proposta comercial. Em consulta aos sites eletrônicos, inclusive o catálogo da fabricante (https://ventcare.com.br/wp-content/uploads/2023/07/Catalogo-Ventcare.pdf) não foi possível verificar a composição solicitada no descritivo (VINIL).

32	ID: 4029 - FRASCO UMIDIFICADOR PARA REDE DE AR COMPRIMIDO COM ROSCA METALIZADA E SEM EXTENSÃO COM TAMPA, FRASCO PLÁSTICO DE 250ML COM NIVEIS DE MÁXIMO E MÍNIMO, CONEXAO DE ENTRADA DE AR COMPRIMIDO. ADAPTA-SE A QUALQUER VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO OU FLUXOMETRO DE REDE CANALIZADA. EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.	DUMALE	VENTCARE / VENT69	80677040012	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto, anexo à proposta comercial, e em consulta aos sites eletrônicos, verificou-se que o produto ofertado atende ao solicitado.
33	ID: 10515 - EXTENSÃO COM MÁSCARA DE NEBULIZAÇÃO TAMANHO ADULTO , PARA UMIDIFICADOR. EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.	CENTRALMIX	VENTCARE	80677040010	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto, em anexo à proposta comercial. Em consulta aos sites eletrônicos, verificou-se que o produto ofertado atende ao solicitado. Deverá ser fornecido no tamanho adulto.
34	ID: 10516 - EXTENSÃO COM MÁSCARA DE NEBULIZAÇÃO TAMANHO INFANTIL , PARA UMIDIFICADOR. EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.	CENTRALMIX	VENTCARE	80677040010	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto, em anexo à proposta comercial. Em consulta aos sites eletrônicos, verificou-se que o produto ofertado atende ao solicitado. Deverá ser fornecido no tamanho infantil.
58	ID: 7501 - KIT CANULA NASAL INFANTIL CPAP Nº 00 , DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.	MAKE LINE COMERCIAL	MAKELINE	80171530006	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto, em anexo à proposta comercial. Em consulta aos sites eletrônicos, verificou-se que o produto ofertado atende ao solicitado.
59	ID: 505 - KIT CANULA NASAL INFANTIL CPAP Nº 0 , DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.	MAKE LINE COMERCIAL	MAKELINE	80171530006	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto, em anexo à proposta comercial. Em consulta aos sites eletrônico, verificou-se que o produto ofertado atende ao solicitado.
60	ID: 506 - KIT CANULA NASAL INFANTIL CPAP Nº 1 , DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALAGEM DEVERÁ ESTAR IMPRESSO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO NA ANVISA.	MAKE LINE COMERCIAL	MAKELINE	80171530006	APTA	Apresentou prospecto/fôlder do produto, em anexo à posposta comercial. Em consulta aos sites eletrônico, verificou-se que o produto ofertado atende ao solicitado.

CLEICE GONÇALVES CORTEZ
Farmacêutica Analista Voluntária
CGPM/SESAU-RO
(assinado eletronicamente)

MÁRCIO LUÍS CORREIA DUARTE
Farmacêutico Analista

2. **DESPACHO DA SUBCOORDENADORA:**

- 2.1. Aprovo o **PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO**, consignado no item 1;
- 2.2. Das análises das propostas apresentadas, foi concluído que as ofertas das empresas/licitantes, abaixo, estão **INAPTAS** por estarem em desacordo com o solicitado por esta administração:
- I - ASLI COMERCIAL – **item 15**
 - II - CENTRALMIX - **item 28**
- 2.3. As demais propostas foram consideradas **APTAS**.
- 2.4. Desta feita, retorno o processo em tela para prosseguimento de feitos.

Porto Velho/RO, data e hora do sistema.

(assinado eletronicamente)
REGINALDA MAIA DE SÁ
Subcoordenadora
CGPM/SESAU-RO



Documento assinado eletronicamente por **Cleice Gonçalves Cortez, Farmacêutico(a)**, em 14/11/2024, às 13:43, 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 **Márcio Luis Correia Duarte, Farmacêutico(a)**, em 14/11/2024, às 13:46, 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 **Jeferson Freitas Lopes, Coordenador(a)**, em 18/11/2024, às 16:16, 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 **0054809538** e o código CRC **6DA7EBD2**.