



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

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

Parecer nº 7/2025/SESAU-NP

**ANÁLISE TÉCNICA DOS PRODUTOS OFERTADOS TENDO COMO REFERÊNCIA O  
DESPACHO SUPEL- UPSILON (0057092360), PREGÃO 90472/2024.**

| EMPRESA 06: TOP NORTE COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA 0056093363                                     |                                  |   |            |                    |                                      |
|---|----------------------------------|---|------------|--------------------|--------------------------------------|
| ITEM  | MEDICAMENTO SOLICITADO           | PROPOSTA OFERTADA   | FABRICANTE | REGISTRO           | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 09  | ÁCIDO ASCORBICO COMPRIMIDO 500mg | ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG BL C/ 15 CPR CX C/ 40 BL - VITAMINA C | SOOLIS     | ISENTO DE REGISTRO | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU A RDC 27/2010 NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL. |                                  |   |            |                    |                                      |

| EMPRESA 12: NORD PRODUTOS EM SAÚDE LTDA 0056093736   |                        |  |            |               |                                      |
|--|------------------------|--|------------|---------------|--------------------------------------|
| ITEM   | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA                              | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 77   |                        | CINARIZINA 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 | RANBAXY    | 1235201430097 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL. |                        |  |            |               |                                      |

**Objetivo:**

Análises 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<sup>a</sup> DE S. SILVA DE FARIA**  
FARMACÊUTICA  
CGAF/SESAU/RO

**DE ACORDO:**

**ROGELIO ROCHA BARROS**  
Coordenador de Gestão Assistência Farmacêutica  
CGAF/SESAU-RO



Documento assinado eletronicamente por **Rosa Maria de Souza Silva de Faria**, Assessor(a), em 05/02/2025, às 16:01, 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 **ROGELIO ROCHA BARROS**, Coordenador(a), em 05/02/2025, às 16:53, 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 **0057099777** e o código CRC **CB3F269F**.

**Referência:** Caso responda este Parecer, indicar expressamente o Processo nº 0036.001645/2024-38

SEI nº 0057099777



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

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

Parecer nº 8/2025/SESAU-NP

**ANÁLISE TÉCNICA DO PRODUTO OFERTADO TENDO COMO REFERÊNCIA O DESPACHO  
SUPEL- UPSILON (0057125219), PREGÃO 90472/2024.**

| EMPRESA 01: MEDITON FARMACEUTICA LTDA   |   |  |            |               |   |
|---|---|--|------------|---------------|---|
| ITEM  | MEDICAMENTO<br>SOLICITADO                     | PROPOSTA<br>OFERTADA                         | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO<br>DA ANÁLISE<br>TÉCNICA            |
| 21  | AMITRIPTILA,<br>CLORIDRATO<br>COMPRIMIDO 25mg | AMITRIPTILINA<br>CLORIDRATO<br>DOSAGEM: 25MG | E.M.S      | 1023508850041 | DE ACORDO<br>COM O<br>SOLICITADO<br>NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOU O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL. |   |  |            |               |   |

**Objetivo:**

Análises 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<sup>a</sup> DE S. SILVA DE FARIA**  
FARMACÊUTICA  
CGAF/SESAU/RO

**DE ACORDO:**

**ROGELIO ROCHA BARROS**  
Coordenador de Gestão Assistência Farmacêutica



Documento assinado eletronicamente por **Rosa Maria de Souza Silva de Faria**, Assessor(a), em 06/02/2025, às 13:08, 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 **ROGELIO ROCHA BARROS**, Coordenador(a), em 06/02/2025, às 14:33, 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 **0057135064** e o código CRC **4C4CBC5D**.

**Referência:** Caso responda este Parecer, indicar expressamente o Processo nº 0036.001645/2024-38

SEI nº 0057135064



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
Gerência de Compras - SESAU-GECOMP

Parecer nº 67/2025/SESAU-GECOMP

**ANÁLISE TABELA CMED DO PRODUTO OFERTADO TENDO COMO REFERÊNCIA O PARECER Parecer 7 ANÁLISE TÉCNICA (0057099777) E Parecer 8 ANÁLISE TÉCNICA (0057135064), PREGÃO 90472/2024.**

| EMPRESA 01: MEDITON FARMACEUTICA LTDA 0057124974   |   |  |            |               |                                      |          |                        |
|--|---|--|------------|---------------|--------------------------------------|----------|------------------------|
| ITEM   | MEDICAMENTO SOLICITADO                  | PROPOSTA OFERTADA                      | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         | PROPOSTA | TABELA CMED 05/02/2025 |
| 21   | AMITRIPTILA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 25mg | AMITRIPTILINA CLORIDRATO DOSAGEM: 25MG | E.M.S      | 1023508850041 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,06     | 0,56                   |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL. |   |  |            |               |                                      |          |                        |

| EMPRESA 02: TOP NORTE COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA 0056093363                                     |                                  |   |            |                    |                                      |          |                        |
|---|----------------------------------|---|------------|--------------------|--------------------------------------|----------|------------------------|
| ITEM  | MEDICAMENTO SOLICITADO           | PROPOSTA OFERTADA   | FABRICANTE | REGISTRO           | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         | PROPOSTA | TABELA CMED 05/02/2025 |
| 09  | ÁCIDO ASCORBICO COMPRIMIDO 500mg | ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG BL C/ 15 CPR CX C/ 40 BL - VITAMINA C | SOOLIS     | ISENTO DE REGISTRO | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,15     | 0,19                   |
| OBS: A EMPRESA CITOU A RDC 27/2010 NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL. |                                  |   |            |                    |                                      |          |                        |
| OBS 2: O ITEM 09 É ISENTO DE REGISTRO E FOI BALIZADO ATRAVÉS DO BANCO DE PREÇO ID(0057163282)       |                                  |   |            |                    |                                      |          |                        |

| EMPRESA 03: NORD PRODUTOS EM SAÚDE LTDA 0056093736 |                            |  |            |               |                                      |          |                        |
|--|----------------------------|--|------------|---------------|--------------------------------------|----------|------------------------|
| ITEM   | MEDICAMENTO SOLICITADO     | PROPOSTA OFERTADA                              | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         | PROPOSTA | TABELA CMED 05/02/2025 |
| 77   | CINARIZINA COMPRIMIDO 75mg | CINARIZINA 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 | RANBAXY    | 1235201430097 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,41     | 0,60                   |

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

**Objetivo:**

Análises 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.

**Objetivo:**

Análises técnicas dos conteúdos das empresas com relação as ofertas em relação a tabela CMED.

**Observação:**

Propostas analisadas pela área técnica que se encontram em desacordo, não são balizadas com o preço CMED.

**Análise técnica elaborado por:**

**ANDRÉ LUÍS MENDES FERREIRA**  
Técnico de serviço em Saúde -GECOMP - SESAU/RO

**JUNIOR SANTANA DE ARAUJO**  
CHEFE DE NÚCLEO - SESAU/GECOMP



Documento assinado eletronicamente por **Junior Santana de Araujo, Chefe de Núcleo**, em 07/02/2025, às 11:35, 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, Técnico**, em 07/02/2025, às 12:03, 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 **0057158136** e o código CRC **47B62E23**.

**Referência:** Caso responda este Parecer, indicar expressamente o Processo nº 0036.001645/2024-38

SEI nº 0057158136