



**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**  
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
NÚCLEO DE PROCESSOS - SESAU-NPROC

Parecer nº 1/2025/SESAU-NPROC

**ANÁLISE TÉCNICA DO PRODUTO OFERTADO TENDO COMO REFERÊNCIA O OFÍCIO SUPEL- COSAU4 (0062684047), PREGÃO 90225/2025.**

| EMPRESA 01: TOLESUL DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA                                                                                                   |                                 |                                     |            |               |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------|
| ITEM                                                                                                                                                | MEDICAMENTO SOLICITADO          | PROPOSTA OFERTADA                   | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 02                                                                                                                                                  | CLARITROMICINA 500mg COMPRIMIDO | CLARITROMICINA 500MG C/ 490 CPR (G) | PHARLAB    | 1410706280049 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E NÃO ANEXOU O REGISTRO NA ANVISA, SOLICITADO POR E-MAIL (0063028219), O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                 |                                     |            |               |                                      |

| EMPRESA 02: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA |                                          |                                                          |            |                  |                                      |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|------------------|--------------------------------------|
| ITEM                                             | MEDICAMENTO SOLICITADO                   | PROPOSTA OFERTADA                                        | FABRICANTE | REGISTRO         | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 07                                               | CLONIDINA, CLORIDRATO 0,100mg COMPRIMIDO | ATENSINA 0,100MG CX C/30 CP CLONIDINA 0,100MG,CLORIDRATO | MAWDSLEYS  | 1.5832.0003.0019 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |

|                                                                                                                   |                                     |                                                                  |           |                  |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------------------------------|
| 17                                                                                                                | DEXAMETASONA 0,5mg<br>COMPRIMIDO    | DECADRON 0,50MG CX C/2BLT X<br>10CPR  DEXAMETASONA 0,5MG         | ACHÉ      | 1.0573.0303.0010 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO<br>EDITAL |
| 30                                                                                                                | ESPIRONOLACTONA 100mg<br>COMPRIMIDO | ESPIRONOLACTONA 100MG C/50BL X 10CP<br>GEN ESPIRONOLACTONA 100MG | HIPOLABOR | 1.1343.0155.0030 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO<br>EDITAL |
| 33                                                                                                                | FENOBARBITAL 100mg<br>COMPRIMIDO    | FENOCRIS 100MG CX C/20BL X<br>10CP FENOBARBITAL 100MG            | CRISTÁLIA | 1.0298.0016.0121 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO<br>EDITAL |
| 44                                                                                                                | HALOPERIDOL 1mg<br>COMPRIMIDO       | HALO 1MG CX C/20BL X<br>10CP HALOPERIDOL 1MG                     | CRISTÁLIA | 1.0298.0020.0229 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO<br>EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                     |                                                                  |           |                  |                                            |

| EMPRESA 03: CM HOSPITALAR S/A                                                                                |                                |                                             |            |               |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|------------|---------------|-----------------------------------------|
| ITEM                                                                                                         | MEDICAMENTO<br>SOLICITADO      | PROPOSTA OFERTADA                           | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE<br>TÉCNICA         |
| 08                                                                                                           | CLOPIDOGREL 75mg<br>COMPRIMIDO | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG<br>CX 500CPR | RANBAXY    | 1235202070078 | DE ACORDO COM O SOLICITADO<br>NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                |                                             |            |               |                                         |

| EMPRESA 03: GOLDEN PLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES LTDA                                        |                                   |                                                                        |            |               |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-----------------------------------------|
| ITEM                                                                                                              | MEDICAMENTO<br>SOLICITADO         | PROPOSTA OFERTADA                                                      | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE<br>TÉCNICA         |
| 09                                                                                                                | CLORPROMAZINA 100mg<br>COMPRIMIDO | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG<br>COMP. (LONGACTIL) CAIXA C/200 COMP. | CRISTÁLIA  | 1029802260245 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO EDITAL |
| 41                                                                                                                | GLIBENCLAMIDA 5mg<br>COMPRIMIDO   | GLIBENCLAMIDA 5MG COMP.<br>(GLICAMIN) CAIXA C/ 450 CPR.                | GEOLAB     | 1542300430038 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                   |                                                                        |            |               |                                         |

| EMPRESA 05: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA                                                       |                               |                                                                                             |            |                  |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|--------------------------------------|
| ITEM                                                                                                             | MEDICAMENTO SOLICITADO        | PROPOSTA OFERTADA                                                                           | FABRICANTE | REGISTRO         | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 10                                                                                                               | CLORPROMAZINA 25mg COMPRIMIDO | CLORPROMAZINA CLOR. 25 MG COMPR. LONGACTIL 25MG COM REV CX. C/ 3 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS | CRISTÁLIA  | 1.0298.0226.0229 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| 13                                                                                                               | CODEÍNA 30mg COMPRIMIDO       | CODEINA FOSFATO 30 MG COMPR. CODEIN 30MG COM. CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS          | CRISTÁLIA  | 1.0298.0199.0029 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| 32                                                                                                               | FENITOÍNA 100mg COMPRIMIDO    | FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO HALO 5MG COM. CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS             | CRISTÁLIA  | 1.0298.0453.0118 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| 45                                                                                                               | HALOPERIDOL 5mg COMPRIMIDO    | HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO HALO 5MG COM. CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS            | CRISTÁLIA  | 1.0298.0020.0253 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                               |                                                                                             |            |                  |                                      |

| EMPRESA 06: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA                                                                              |                                                                                                          |                                                                                  |                |                     |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|---------------------------------------------|
| ITEM                                                                                                                                             | MEDICAMENTO SOLICITADO                                                                                   | PROPOSTA OFERTADA                                                                | FABRICANTE     | REGISTRO            | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA                |
| 16                                                                                                                                               | COMPLEXO B (B1 5mg B2 2mg B6 2mg B320mg e B5 3mg) COMPRIMIDO REVESTIDO NA FORMA DE SUPLEMENTO VITAMÍNICO | <b>COMPLEXO B - COMPRIMIDO - FONTIMUNO BL C/ 25 CPR CX C/ 500 CPR COMPLEXO B</b> | <b>SOOLIS</b>  | <b>RDC 240/2018</b> | <b>DESACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL</b> |
| 23                                                                                                                                               | DIPIRONA SÓDICA 500mg COMPRIMIDO                                                                         | DIPIRONA 500MG - COMPRIMIDO BL C/ 10 CPR CX C/ 500 CPR GENÉRICO                  | GREENPHARMA    | 1201901250089       | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL        |
| 27                                                                                                                                               | ENALAPRIL, MALEATO 5mg COMPRIMIDO                                                                        | MALEATO DE ENALAPRIL 5MG BL C/ 20 CPR CX C/ 500 CPR MALEATO DE ENALAP            | CIMED/1 PHARMA | 1048100980244       | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL        |
| OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXOU OS REGISTROS NA ANVISA, COM EXCEÇÃO DO ITEM 16 OS DEMAIS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                                                                                          |                                                                                  |                |                     |                                             |

**OBS 2: ITEM 16 - ESTÁ EM DESACORDO, O OFERTADO NÃO É NA FORMA SUPLEMENTO VITAMÍNICO, E SIM SUPLEMENTO ALIMENTAR CONFORME ESPECIFICADO NO FOLDER ANEXADO NA PROPOSTA DA EMPRESA.**

| EMPRESA 07: MCW PRODT. M <sup>É</sup> DICOS E HOSPITALARES LTDA                                                   |                                    |                                                   |            |               |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------|
| ITEM                                                                                                              | MEDICAMENTO SOLICITADO             | PROPOSTA OFERTADA                                 | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 18                                                                                                                | DEXCLORFENIRAMINA 2mg COMPRIMIDO   | DEXCLORFENIRAMINA 2MG 25BL 20CP HYSTIN COMPRIMIDO | GEOLAB     | 1542300120020 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| 26                                                                                                                | ENALAPRIL, MALEATO 20mg COMPRIMIDO | ENALAPRIL 20MG CX/500CP GENERICO COMPRIMIDO       | HIPOLABOR  | 1134301900023 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| 39                                                                                                                | GABAPENTINA 300mg CÁPSULA          | GABAPENTINA 300MG 300 CP GEN CÁPSULA              | PRATI      | 1256802380054 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                    |                                                   |            |               |                                      |

| EMPRESA 08: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                                      |                                                               |                                                                                                           |            |               |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------|
| ITEM                                                                                                              | MEDICAMENTO SOLICITADO                                        | PROPOSTA OFERTADA                                                                                         | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 21                                                                                                                | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO (50mg+10mg) COMPRIMIDO | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO (50mg+10mg) (50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 | COSMED     | 1781709070035 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| 25                                                                                                                | DOXICICLINA, CLORIDRATO 100mg DRÁGEA                          | DOXICICLINA, CLORIDRATO 100mg 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20                                     | SANDOZ     | 1004703300022 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| 36                                                                                                                | FLUNARIZINA 10mg COMPRIMIDO                                   | FLUNARIZINA 10mg 10 MG COM CT BL AL PVC/ACLAR X 50                                                        | BRAINFARMA | 1558400860065 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                                               |                                                                                                           |            |               |                                      |

| EMPRESA 09: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EOP LTDA                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                                                      |              |                    |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|--------------------------------------|
| ITEM                                                                                                                                                                                                                          | MEDICAMENTO SOLICITADO   | PROPOSTA OFERTADA                                                                                    | FABRICANTE   | REGISTRO           | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 35                                                                                                                                                                                                                            | FLUCONAZOL 150mg CÁPSULA | FLUCONAZOL 100MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA - MEDICAMENTO MANIPULADO | FAST FÓRMULA | ISENTO DE REGISTRO | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA NÃO ANEXOU CBPF, ENVIADO POR E-MAIL (0063028396), NEM ESPECIFICOU O PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA, SOLICITADO POR E-MAIL (0063011396) O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                          |                                                                                                      |              |                    |                                      |

| EMPRESA 10: UNI HOSPITALAR LTDA                                                                                  |                                                                    |                                                                                                               |            |               |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------|
| ITEM                                                                                                             | MEDICAMENTO SOLICITADO                                             | PROPOSTA OFERTADA                                                                                             | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 37                                                                                                               | FORMOTEROL, FUMARATO 12mcg CÁPSULA DE PÓ INALÁVEL + INALADOR       | FORMOTEROL, FUMARATO 12mcg, CÁPSULA DE PÓ INALÁVEL + INALADOR FORMOCAPS 12MCG CX C/ 30                        | ACHÉ       | 1057305550021 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| 38                                                                                                               | FORMOTEROL, FUMARATO +BUDESONIDA (12mcg+400mcg) CÁPSULA + INALADOR | FORMOTEROL, FUMARATO + BUDESONIDA (12mcg+400mcg) CÁPSULA + INALADOR ALENIA 12/400 (EM CAPS) CX C/ 60 CAPSULAS | ACHÉ       | 1057305660186 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                                                    |                                                                                                               |            |               |                                      |

| EMPRESA 11: EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA                                                               |                            |                               |            |               |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------|
| ITEM                                                                                                        | MEDICAMENTO SOLICITADO     | PROPOSTA OFERTADA             | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         |
| 42                                                                                                          | GLIMEPIRIDA 1mg COMPRIMIDO | GLIMEPIRIDA 1MG CX. C/ 30 CP. | EMS        | 1023509670126 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOU O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS 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 07/08/2025, às 11:26, 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 07/08/2025, às 11:46, 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](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0062974784** e o código CRC **4AAA60DD**.

---

**Referência:** Caso responda este Parecer, indicar expressamente o Processo nº 0036.005967/2025-37

SEI nº 0062974784



**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**  
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
NÚCLEO DE PROCEDIMENTOS ACESSÓRIOS - SESAU-NPA

Parecer nº 4/2025/SESAU-NPA

**ANÁLISE TÉCNICA DA TABELA CMED DO PRODUTO OFERTADO TENDO COMO REFERÊNCIA Parecer 1 ANÁLISE TÉCNICA (0062974784), PREGÃO 90225/2025.**

|                                                                                                                                                      |                                 |                                     |            |               |                                      |          |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------|----------|-------------|
| EMPRESA 01: TOLESUL DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA                                                                                                    |                                 |                                     |            |               |                                      |          |             |
| ITEM                                                                                                                                                 | MEDICAMENTO SOLICITADO          | PROPOSTA OFERTADA                   | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         | PROPOSTA | TABELA CMED |
| 02                                                                                                                                                   | CLARITROMICINA 500mg COMPRIMIDO | CLARITROMICINA 500MG C/ 490 CPR (G) | PHARLAB    | 1410706280049 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 1,64     | 8,36        |
| OBS: A EMPRESA CITOU E NÃO ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, SOLICITADO POR E-MAIL (0063028219), O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                 |                                     |            |               |                                      |          |             |

|                                                  |                        |                   |            |          |                              |          |             |
|--------------------------------------------------|------------------------|-------------------|------------|----------|------------------------------|----------|-------------|
| EMPRESA 02: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA |                        |                   |            |          |                              |          |             |
| ITEM                                             | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PROPOSTA | TABELA CMED |
|                                                  |                        |                   |            |          |                              |          |             |



|                                                                                                                   |                                                |                                                                     |           |               |                                            |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|--------------------------------------------|------|------|
| 07                                                                                                                | CLONIDINA,<br>CLORIDRATO 0,100mg<br>COMPRIMIDO | ATENSINA 0,100MG CX C/30 CP<br>CLONIDINA<br>0,100MG,CLORIDRATO      | MAWDSLEYS | 1583200030019 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,25 | 0,26 |
| 17                                                                                                                | DEXAMETASONA 0,5mg<br>COMPRIMIDO               | DECADRON 0,50MG CX C/2BLT X<br>10CPR  DEXAMETASONA 0,5MG            | ACHÉ      | 1057303030010 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,42 | 0,45 |
| 30                                                                                                                | ESPIRONOLACTONA<br>100mg COMPRIMIDO            | ESPIRONOLACTONA 100MG<br>C/50BL X 10CP GEN<br>ESPIRONOLACTONA 100MG | HIPOLABOR | 1134301550030 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,60 | 1,56 |
| 33                                                                                                                | FENOBARBITAL 100mg<br>COMPRIMIDO               | FENOCRIS 100MG CX C/20BL X<br>10CP FENOBARBITAL 100MG               | CRISTÁLIA | 1029800160121 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,18 | 0,34 |
| 44                                                                                                                | HALOPERIDOL 1mg<br>COMPRIMIDO                  | HALO 1MG CX C/20BL X 10CP<br>HALOPERIDOL 1MG                        | CRISTÁLIA | 1029800200229 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,14 | 0,20 |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                                |                                                                     |           |               |                                            |      |      |

| EMPRESA 03: CM HOSPITALAR S/A                                                                                |                                |                                                |            |               |                                         |          |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|------------|---------------|-----------------------------------------|----------|----------------|
| ITEM                                                                                                         | MEDICAMENTO<br>SOLICITADO      | PROPOSTA OFERTADA                              | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA<br>ANÁLISE TÉCNICA         | PROPOSTA | TABELA<br>CMED |
| 08                                                                                                           | CLOPIDOGREL 75mg<br>COMPRIMIDO | BISSULFATO DE<br>CLOPIDOGREL 75MG CX<br>500CPR | RANBAXY    | 1235202070078 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO EDITAL | 0,25     | 6,48           |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                |                                                |            |               |                                         |          |                |

| EMPRESA 03: GOLDEN PLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES LTDA |                                   |                                                                           |            |               |                                            |          |                |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------------|----------|----------------|
| ITEM                                                                       | MEDICAMENTO<br>SOLICITADO         | PROPOSTA OFERTADA                                                         | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA<br>ANÁLISE TÉCNICA            | PROPOSTA | TABELA<br>CMED |
| 09                                                                         | CLORPROMAZINA<br>100mg COMPRIMIDO | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO<br>100MG COMP. (LONGACTIL)<br>CAIXA C/200 COMP. | CRISTÁLIA  | 1029802260245 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,38     | 0,54           |

|                                                                                                                   |                                 |                                                         |        |               |                                            |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|---------------|--------------------------------------------|------|------|
| 41                                                                                                                | GLIBENCLAMIDA 5mg<br>COMPRIMIDO | GLIBENCLAMIDA 5MG COMP.<br>(GLICAMIN) CAIXA C/ 450 CPR. | GEOLAB | 1542300430038 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,04 | 0,27 |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                 |                                                         |        |               |                                            |      |      |

| EMPRESA 05: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA                                                        |                              |                                                                                            |            |               |                                      |          |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------|----------|-------------|
| ITEM                                                                                                              | MEDICAMENTO SOLICITADO       | PROPOSTA OFERTADA                                                                          | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         | PROPOSTA | TABELA CMED |
| 10                                                                                                                | CLOPRIMAZINA 25mg COMPRIMIDO | CLOPRIMAZINA CLOR. 25 MG COMPR. LONGACTIL 25MG COM REV CX. C/ 3 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS | CRISTÁLIA  | 1029802260229 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,29     | 0,33        |
| 13                                                                                                                | CODEÍNA 30mg COMPRIMIDO      | CODEINA FOSFATO 30 MG COMPR. CODEIN 30MG COM. CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS         | CRISTÁLIA  | 1029801990029 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 1,29     | 1,07        |
| 32                                                                                                                | FENITOÍNA 100mg COMPRIMIDO   | FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO HALO 5MG COM. CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS            | CRISTÁLIA  | 1029804530118 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,30     | 0,46        |
| 45                                                                                                                | HALOPERIDOL 5mg COMPRIMIDO   | HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO HALO 5MG COM. CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS           | CRISTÁLIA  | 1029800200253 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,16     | 0,32        |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                              |                                                                                            |            |               |                                      |          |             |

| EMPRESA 06: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA |                                                                                                          |                                                                                                  |            |              |                                                         |          |             |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|---------------------------------------------------------|----------|-------------|
| ITEM                                                                | MEDICAMENTO SOLICITADO                                                                                   | PROPOSTA OFERTADA                                                                                | FABRICANTE | REGISTRO     | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA                            | PROPOSTA | TABELA CMED |
| 16                                                                  | COMPLEXO B (B1 5mg B2 2mg B6 2mg B320mg e B5 3mg) COMPRIMIDO REVESTIDO NA FORMA DE SUPLEMENTO VITAMÍNICO | <b>COMPLEXO B -<br/>COMPRIMIDO -<br/>FONTIMUNO BL C/ 25<br/>CPR CX C/ 500 CPR<br/>COMPLEXO B</b> | SOOLIS     | RDC 240/2018 | <b>DESACORDO<br/>COM O<br/>SOLICITADO NO<br/>EDITAL</b> | -        | -           |

|                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                |                   |               |                                            |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------------------------------|------|------|
| 23                                                                                                                                                                                     | DIPIRONA SÓDICA 500mg<br>COMPRIMIDO  | DIPIRONA 500MG -<br>COMPRIMIDO BL C/ 10<br>CPR CX C/ 500 CPR<br>GENÉRICO       | GREENPHARMA       | 1201901250089 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO<br>NO EDITAL | 0,11 | 0,43 |
| 27                                                                                                                                                                                     | ENALAPRIL, MALEATO 5mg<br>COMPRIMIDO | MALEATO DE<br>ENALAPRIL 5MG BL C/ 20<br>CPR CX C/ 500 CPR<br>MALEATO DE ENALAP | CIMED/1<br>PHARMA | 1048100980244 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO<br>NO EDITAL | 0,04 | 0,67 |
| OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, COM EXCEÇÃO DO ITEM 16 OS DEMAIS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.                                        |                                      |                                                                                |                   |               |                                            |      |      |
| <b>OBS 2: ITEM 16 - ESTÁ EM DESACORDO, O OFERTADO NÃO É NA FORMA SUPLEMENTO VITAMÍNICO, E SIM SUPLEMENTO ALIMENTAR CONFORME ESPECIFICADO NO FOLDER ANEXADO NA PROPOSTA DA EMPRESA.</b> |                                      |                                                                                |                   |               |                                            |      |      |

| EMPRESA 07: MCW PRODT. M'ÉDICOS E HOSPITALARES LTDA                                                             |                                       |                                                         |            |               |                                            |          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------------|----------|-------------|
| ITEM                                                                                                            | MEDICAMENTO SOLICITADO                | PROPOSTA OFERTADA                                       | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA               | PROPOSTA | TABELA CMED |
| 18                                                                                                              | DEXCLORFENIRAMINA<br>2mg COMPRIMIDO   | DEXCLORFENIRAMINA 2MG<br>25BL 20CP HYSTIN<br>COMPRIMIDO | GEOLAB     | 1542300120020 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,06     | 0,46        |
| 26                                                                                                              | ENALAPRIL, MALEATO<br>20mg COMPRIMIDO | ENALAPRIL 20MG CX/500CP<br>GENÉRICO COMPRIMIDO          | HIPOLABOR  | 1134301900023 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,05     | 1,32        |
| 39                                                                                                              | GABAPENTINA 300mg<br>CÁPSULA          | GABAPENTINA 300MG 300 CP<br>GEN CÁPSULA                 | PRATI      | 1256802380054 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO NO<br>EDITAL | 0,24     | 2,37        |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                       |                                                         |            |               |                                            |          |             |

| EMPRESA 08: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                        |                   |            |          |                              |          |             |
|----------------------------------------------|------------------------|-------------------|------------|----------|------------------------------|----------|-------------|
| ITEM                                         | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PROPOSTA | TABELA CMED |

|                                                                                                                   |                                                              |                                                                                                          |            |               |                                      |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------|------|------|
| 21                                                                                                                | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA,CLORIDRATO (50mg+10mg) COMPRIMIDO | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA,CLORIDRATO (50mg+10mg) (50 + 10) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 | COSMED     | 1781709070035 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,65 | 0,65 |
| 25                                                                                                                | DOXICICLINA, CLORIDRATO 100mg DRÁGEA                         | DOXICICLINA, CLORIDRATO 100mg 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20                                    | SANDOZ     | 1004703300022 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,35 | 2,69 |
| 36                                                                                                                | FLUNARIZINA 10mg COMPRIMIDO                                  | FLUNARIZINA 10mg 10 MG COM CT BL AL PVC/ACLAR X 50                                                       | BRAINFARMA | 1558400860065 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,09 | 0,24 |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                                              |                                                                                                          |            |               |                                      |      |      |

| EMPRESA 09: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EOP LTDA                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                                                      |              |                    |                                      |          |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|--------------------------------------|----------|----------------|
| ITEM                                                                                                                                                                                                                           | MEDICAMENTO SOLICITADO   | PROPOSTA OFERTADA                                                                                    | FABRICANTE   | REGISTRO           | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         | PROPOSTA | BANCO DE PREÇO |
| 35                                                                                                                                                                                                                             | FLUCONAZOL 150mg CÁPSULA | FLUCONAZOL 100MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA - MEDICAMENTO MANIPULADO | FAST FÓRMULA | ISENTO DE REGISTRO | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 0,61     | 0,65           |
| OBS: A EMPRESA NÃO ANEXOOU CBPF, ENVIADO POR E-MAIL (0063028396), NEM ESPECIFICOU O PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO NO ATO DA ENTREGA, SOLICITADO POR E-MAIL (0063011396) O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                          |                                                                                                      |              |                    |                                      |          |                |
| OBS 2: POR SER ISENTO DE REGISTRO O ITEM 35 FLUCONAZOL 150mg CÁPSULA FOI BALIZADO ATRAVÉS DO BANCO DE PREÇO ID(0063434606)                                                                                                     |                          |                                                                                                      |              |                    |                                      |          |                |

| EMPRESA 10: UNI HOSPITALAR LTDA |                        |                   |            |          |                              |          |             |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|------------|----------|------------------------------|----------|-------------|
| ITEM                            | MEDICAMENTO SOLICITADO | PROPOSTA OFERTADA | FABRICANTE | REGISTRO | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA | PROPOSTA | TABELA CMED |

|                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                           |      |               |                                            |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|--------------------------------------------|------|------|
| 37                                                                                                              | FORMOTEROL,<br>FUMARATO 12mcg<br>CÁPSULA DE PÓ<br>INALÁVEL + INALADOR          | FORMOTEROL, FUMARATO<br>12mcg, CÁPSULA DE PÓ<br>INALÁVEL + INALADOR<br>FORMOCAPS 12MCG CX C/ 30                           | ACHÉ | 1057305550021 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO<br>NO EDITAL | 1,31 | 1,34 |
| 38                                                                                                              | FORMOTEROL,<br>FUMARATO<br>+BUDESONIDA<br>(12mcg+400mcg) CÁPSULA<br>+ INALADOR | FORMOTEROL, FUMARATO +<br>BUDESONIDA (12mcg+400mcg)<br>CÁPSULA + INALADOR ALENIA<br>12/400 (EM CAPS) CX C/ 60<br>CAPSULAS | ACHÉ | 1057305660186 | DE ACORDO COM<br>O SOLICITADO<br>NO EDITAL | 1,56 | 1,56 |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                                                                                |                                                                                                                           |      |               |                                            |      |      |

| EMPRESA 11: EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA                                                              |                               |                                  |            |               |                                         |          |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------|---------------|-----------------------------------------|----------|----------------|
| ITEM                                                                                                       | MEDICAMENTO<br>SOLICITADO     | PROPOSTA OFERTADA                | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE<br>TÉCNICA         | PROPOSTA | TABELA<br>CMED |
| 42                                                                                                         | GLIMEPIRIDA 1mg<br>COMPRIMIDO | GLIMEPIRIDA 1MG<br>CX. C/ 30 CP. | EMS        | 1023509670126 | DE ACORDO COM O<br>SOLICITADO NO EDITAL | 0,34     | 0,99           |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL. |                               |                                  |            |               |                                         |          |                |

### Objetivo:

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

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.

### Observação:

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

Itens em destaque vermelho estão com preço acima da tabela CMED.

**ANDRÉ LUÍS MENDES FERREIRA**

Técnico Administrativo Operacional da Saúde - SESAU/GECOMP

**JUNIOR SANTANA DE ARAUJO**

CHEFE DE NÚCLEO - SESAU/GECOMP



Documento assinado eletronicamente por **Junior Santana de Araujo, Chefe de Núcleo**, em 19/08/2025, às 14:44, 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(a)**, em 19/08/2025, às 15:38, 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 **0063414722** e o código CRC **63A7F659**.

**Referência:** Caso responda este Parecer, indicar expressamente o Processo nº 0036.005967/2025-37

SEI nº 0063414722