

**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**

Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
NÚCLEO DE PROCESSOS - SESAU-NPROC

Parecer nº 12/2025/SESAU-NPROC

**ANÁLISE TÉCNICA DOS PRODUTOS OFERTADOS TENDO COMO REFERÊNCIA O OFÍCIO SUPEL COSAU3 (0066334956),  
PREGÃO 90352/2025.**

EMPRESA 01: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA					
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA
01	SULFATO DE BÁRIO - SUSPENSÃO ORAL (100%) 1g, VEÍCULO q.s.p. 1ml - COPO OU FRASCO 150ml COPO OU FRASCO	BÁRIO SULF. 150 ML CX. 10 COPOS X 150ML BARIOGEL 100% SUS. ORAL - 10 COPOS X 780 COPO CAIXA C/ 10 COPOS X 150ML	CRISTÁLIA	1029800020034	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.					

EMPRESA 02: BAYER S.A.					
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA
02	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 50ML FRASCO	CONTRASTE RADIOLÓGICO A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 50ML IOPROMIDA - ULTRAVIST 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	BAYER	1705600950116	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL
03	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 100ML FRASCO	CONTRASTE RADIOLÓGICO A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 100ML IOPROMIDA - ULTRAVIST 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	BAYER	1705600950124	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL
04	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 350 A 370MG/ML, FRASCO 100ML FRASCO	CONTRASTE RADIOLÓGICO BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 350 A 370MG/ML, FRASCO 100ML IOPROMIDA - ULTRAVIST 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	BAYER	1705600950167	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL
05	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE GADOLÍNIO 0,5 MMOL/ML, SOLUÇÃO	CONTRASTE RADIOLÓGICO A BASE DE GADOLÍNIO 0,5 MMOL/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 15ML - GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA MAGNEVISTAN 469	BAYER	1705600650066	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL

INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 15ML FRASCO/AMPOLA	MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML			
OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OA REGISTROA NA ANVISA, OA OFERTADOA ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.				

EMPRESA 03: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA
02	CONTRASTE RADIOLOGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 50ML FRASCO	IOEXOL (OMNIPAQUE) 300MG FR 50ML AD/PED	GE HEALTHCARE	1839600010041	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL
03	CONTRASTE RADIOLOGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 100ML FRASCO	IOEXOL (OMNIPAQUE) 300MG FR 100ML AD/PED	GE HEALTHCARE	1839600010051	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL
04	CONTRASTE RADIOLOGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 350 A 370MG/ML, FRASCO 100ML FRASCO	IOEXOL (OMNIPAQUE) 350MG FR 100ML AD/PED	GE HEALTHCARE	1839600010092	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL
05	CONTRASTE RADIOLOGICO - A BASE DE GADOLÍNIO 0,5 MMOL/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 15ML FRASCO/AMPOLA	GADODIAMIDA (OMNISCAN) 287MG FR 15ML N/IONICO	GE HEALTHCARE	1839600030026	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL
OBS: A EMPRESA CITOU E NÃO ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, SOLICITADO POR E-MAIL (0066583078), OS OFERTADOS ESTÃO 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 18/11/2025, às 11:54, 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 18/11/2025, às 12:07, 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 **0066574604** e o código CRC **996061DE**.

---

**Referência:** Caso responda este Parecer, indicar expressamente o Processo nº 0036.017907/2025-67

SEI nº 0066574604



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

Parecer nº 24/2025/SESAU-NPA

**ANÁLISE TÉCNICA DA TABELA CMED TENDO COMO REFERÊNCIA O OFÍCIO SUPEL COSAU3 (0066334956) E PARECER 12 ANÁLISE TÉCNICA (0066574604), PREGÃO 90352/2025.**

EMPRESA 01: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PROPOSTA	TABELA CMED
01	SULFATO DE BÁRIO - SUSPENSÃO ORAL (100%) 1g, VEÍCULO q.s.p. 1ml - COPO OU FRASCO 150ml COPO OU FRASCO	BÁRIO SULF. 150 ML CX. 10 COPOS X 150ML BARIOGEL 100% SUS. ORAL - 10 COPOS X 780 COPO CAIXA C/ 10 COPOS X 150ML	CRISTÁLIA	1029800020034	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	18,70	20,89
OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOU O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL.							

EMPRESA 02: BAYER S.A.							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PROPOSTA	TABELA CMED
02	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 50ML FRASCO	CONTRASTE RADIOLÓGICO A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 50ML IOPROMIDA - ULTRAVIST 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	BAYER	1705600950116	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	65,80	197,40
03	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 100ML FRASCO	CONTRASTE RADIOLÓGICO A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 100ML IOPROMIDA - ULTRAVIST 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	BAYER	1705600950124	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	118,48	394,33
04	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 350 A 370MG/ML, FRASCO 100ML FRASCO	CONTRASTE RADIOLÓGICO BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 350 A 370MG/ML, FRASCO 100ML IOPROMIDA - ULTRAVIST 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	BAYER	1705600950167	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	136,01	486,91
05	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE GADOLÍNIO 0,5 MMOL/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 15ML FRASCO/AMPOLA	CONTRASTE RADIOLÓGICO A BASE DE GADOLÍNIO 0,5 MMOL/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 15ML - GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA MAGNEVISTAN 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML	BAYER	1705600650066	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	67,44	338,33
OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXOU O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.							

EMPRESA 03: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA							
ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA	PROPOSTA	TABELA CMED

02	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 50ML FRASCO	IOEXOL (OMNIPAQUE) 300MG FR 50ML AD/PED	GE HEALTHCARE	1839600010041	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	68,80	205,70
03	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 300MG/ML, FRASCO 100ML FRASCO	IOEXOL (OMNIPAQUE) 300MG FR 100ML AD/PED	GE HEALTHCARE	1839600010051	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	124,73	372,37
04	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE IODO, NÃO IÔNICO 350 A 370MG/ML, FRASCO 100ML FRASCO	IOEXOL (OMNIPAQUE) 350MG FR 100ML AD/PED	GE HEALTHCARE	1839600010092	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	146,00	427,91
05	CONTRASTE RADIOLÓGICO - A BASE DE GADOLÍNIO 0,5 MMOL/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 15ML FRASCO/AMPOLA	GADODIAMIDA (OMNISCAN) 287MG FR 15ML N/IONICO	GE HEALTHCARE	1839600030026	DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL	71,00	412,89
OBS: A EMPRESA CITOU E NÃO ANEXOU OS REGISTROS NA ANVISA, SOLICITADO POR E-MAIL (0066583078), OS OFERTADOS ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.							

TABELA CMED 07/11/2025

**Objetivo:**

Análise técnica das proposta em relação a tabela CMED.

Propostas em desacordo não serão balizadas.

**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 24/11/2025, às 10:36, 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 24/11/2025, às 10:55, 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 **0066680318** e o código CRC **DB431C11**.

Referência: Caso responda este Parecer, indicar expressamente o Processo nº 0036.017907/2025-67

SEI nº 0066680318