



**RONDÔNIA**  
Governo do Estado

**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**

Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
NÚCLEO DE PROCEDIMENTOS ACESSÓRIOS - SESAU-NPA

Parecer nº 30/2026/SESAU-NPA

**ANÁLISE TÉCNICA DAS TABELAS CMED DOS PRODUTOS OFERTADOS TENDO COMO REFERÊNCIA O OFÍCIO 3911 (72087503), PARECER 19 ANÁLISE TÉCNICA (72271669) E PREGÃO 90561/2025.**

| EMPRESA 01: MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (72227363)  |   |   |            |               |                                      |          |             |
|--|---|---|------------|---------------|--------------------------------------|----------|-------------|
| ITEM   | MEDICAMENTO SOLICITADO  | PROPOSTA OFERTADA                         | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA         | PROPOSTA | TABELA CMED |
| 27   | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL (2,5mg/ml), GOTAS, FRASCO 20ml - <b>NMJDJ</b> | CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML C/200 - GENÉRICO | HIPOLABOR  | 1134301660022 | DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL | 2,81     | 15,27       |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO O REGISTRO NA ANVISA, O OFERTADO ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL. |   |   |            |               |                                      |          |             |

| EMPRESA 02: UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA (72062992)  |  |  |            |               |                                   |          |             |
|---|--|--|------------|---------------|-----------------------------------|----------|-------------|
| ITEM  | MEDICAMENTO SOLICITADO                                       | PROPOSTA OFERTADA  | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA      | PROPOSTA | TABELA CMED |
| 14  | ARIPIRAZOL 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR VC AMB - 100ML + SER DOS | <b>OFERECEMOS:</b><br>ARIPIRAZOL 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL 150ML+SER - ARISTAB | ACHÉ       | 1057307240036 | <b>DESACORDO COM O SOLICITADO</b> | -        | -           |
| OBS: A EMPRESA CITOU E ANEXO O REGISTRO NA ANVISA, PORÉM OFERTOU O ITEM NO VOLUME DE 150ML, NO QUAL ESTÁ EM DESACORDO COM O SOLICITADO NO EDITAL, QUE FOI DE 100ML. |  |  |            |               |                                   |          |             |

| EMPRESA 03: INOVAMED HOSPITALAR LTDA (72074552)  |  |   |            |               |                                   |          |             |
|--|--|---|------------|---------------|-----------------------------------|----------|-------------|
| ITEM   | MEDICAMENTO SOLICITADO                                 | PROPOSTA OFERTADA   | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA      | PROPOSTA | TABELA CMED |
| 09   | AMINOFILINA SOLUÇÃO ORAL (24mg/ml), GOTAS, FRASCO 10ml | AMINOFILINA 24 MG/ML SOL/INJ IV 10 ML AMP - AMINOFILINA 24 MG/ML SOL/INJ IV CAIXA C/100 AMP 10 ML | HIPOLABOR  | 1134301180012 | <b>DESACORDO COM O SOLICITADO</b> | -        | -           |
| OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXO O REGISTRO NA ANVISA.   |  |   |            |               |                                   |          |             |
| OBS 2: ITEM 09 - ESTÁ EM DESACORDO, O OFERTADO FOI NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, O SOLICITADO FOI NA FORMA FARMACÊUTICA DE SOLUÇÃO ORAL. |  |   |            |               |                                   |          |             |

| EMPRESA 04: GOLDEN PLUS DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES LTDA (72088456) |  |   |            |               |                                   |          |             |
|--|--|---|------------|---------------|-----------------------------------|----------|-------------|
| ITEM   | MEDICAMENTO SOLICITADO   | PROPOSTA OFERTADA   | FABRICANTE | REGISTRO      | RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA      | PROPOSTA | TABELA CMED |
| 03   | ACETILCISTEÍNA SOLUÇÃO ORAL (20mg/ml), XAROPE, FRASCO 120ml + DOSADOR          | ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAR. INFANTIL FR. 120ML (FLUIBEN) - ACETILCISTEÍNASOLUÇÃO ORAL (20MG/ML), XAROPE, FRASCO 120ML +DOSADOR CAIXA C/ 50 FR CAIXA C/ 50 FR. | MAY BEN    | ISENTO RMS    | <b>DESACORDO COM O SOLICITADO</b> | -        | -           |
| 15   | AZITROMICINA SOLUÇÃO ORAL (200 MG/5 ML), FRASCO 22 ML + DOSADOR - <b>NMJDJ</b> | AZITROMICINA 200MG/5ML FR. 22,5ML FRASCO (900MG) (AZITROPHAR)<br>AZITROMICINASOLUÇÃO ORAL (200 MG/5 ML), FRASCO 22 ML + DOSADOR CAIXA C/ 50 FR.               | PHARLAB    | 1410700060209 | DE ACORDO COM O SOLICITADO        | 9,44     | 36,16       |
| 16   | AZITROMICINA SOLUÇÃO ORAL (200 MG/5 ML), FRASCO 22 ML + DOSADOR                | AZITROMICINA 200MG/5ML FR. 22,5ML FRASCO (900MG) (AZITROPHAR)<br>AZITROMICINASOLUÇÃO ORAL (200 MG/5 ML), FRASCO 22 ML + DOSADOR CAIXA C/ 50 FR.               | PHARLAB    | 1410700060209 | DE ACORDO COM O SOLICITADO        | 9,44     | 46,08       |

|  |  |  |
|--|--|--|
| OBS 1: A EMPRESA CITOU E ANEXOOU OS REGISTROS NA ANVISA, OS OFERTADOS 15 e 16 ESTÃO DE ACORDO COM OS SOLICITADOS NO EDITAL.  |  |  |
| OBS 2: ITEM 03 - ESTÁ EM DESACORDO, O OFERTADO É NA FORMA DE SUPLEMENTO ALIMENTAR, E O SOLICITADO FOI PARA FINS TERAPÊUTICO CONFORME ESCLARECIMENTO REDIGIDO NO DESPACHO ID70475772. |  |  |

TABELA CMED PUBLICADA EM 09/05/2026

**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

**Análise técnica elaborado por:****ANDRÉ LUÍS MENDES FERREIRA**

Técnico Administrativo Operacional da Saúde - SESAU/GECOMP

**ÁTYLLA PACHECO MONTEIRO**

Chefe de Núcleo - NPA/CECOMP



Documento assinado eletronicamente por **ÁTYLLA PACHECO MONTEIRO, Chefe de Núcleo**, em 19/05/2026, às 14:37, 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 19/05/2026, às 15:46, 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 **72399078** e o código CRC **3C228203**.