

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

Parecer nº 46/2026/SESAU-NPROC

PARECER DE ANÁLISE TÉCNICA DE PREÇOS COM BASE NA TABELA CMED VIGENTE (09/10/2026)

Processo Administrativo nº 0036.051327/2024-18. A presente análise confronta os valores unitários ofertados pelas licitantes do Pregão Eletrônico nº 235/2026 com os preços máximos constantes da Lista de Preços de Medicamentos da CMED publicada em 09/10/2026, observando o resultado da análise técnica constante no Parecer nº 45/2026/SESAU-NPROC (SEI nº 77778768).

Critério econômico: para as apresentações relacionadas no Anexo I da Resolução CTE-CMED nº 1/2026, aplicou-se o Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), conforme indicação de CAP Novo constante da Lista CMED; para as apresentações não sujeitas ao CAP, adotou-se o Preço Fábrica (PF). Nas apresentações alcançadas pelo Convênio ICMS CONFAZ 87/2002, utilizou-se a referência com ICMS 0%; para as demais, a referência de 19,5%. Os preços CMED de embalagem foram convertidos para valor unitário, considerando a quantidade de unidades da apresentação correspondente.

EMPRESA 01: A J COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
01	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COMPRIMIDO	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 – GENÉRICO	EMS	1023513840081	DE ACORDO	1,29	PMVG 19,5%	2,18	COMPATÍVEL
03	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMPRIMIDO	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG CX C/30 COMP.	EMS	1023513840146	DE ACORDO	3,20	PMVG 19,5%	4,31	COMPATÍVEL
24	HIDROXIUREIA 500 MG CÁPSULA	TEPEV 500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 100	EMS	1023512140019	DE ACORDO	1,43	PMVG 0%	1,91	COMPATÍVEL

EMPRESA 02: ZOLTAN FARMA LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
04	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO – NMJDJ 300 MG COMPRIMIDO	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	1097403730145	DE ACORDO	3,40	PMVG 19,5%	4,31	COMPATÍVEL

EMPRESA 03: UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
07	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	MANTIDAN 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	EUROFARMA	1004314100022	DE ACORDO	0,63	PMVG 19,5%	0,79	COMPATÍVEL
14	DANAZOL CÁPSULA 100 MG	LADOGAL 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50	EUROFARMA	1004314750019	DE ACORDO	2,70	PMVG 0%	2,76	COMPATÍVEL

EMPRESA 04: CM HOSPITALAR S.A.

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
05	ACITRETINA 10 MG CÁPSULA	NEOTIGASON 10 MG CX 100 CAP	TEVA	1557300460016	DE ACORDO	3,61	PMVG 0%	3,9406	COMPATÍVEL
06	ACITRETINA 25 MG CÁPSULA	NEOTIGASON 25 MG CX 100 CAP	TEVA	1557300460040	DE ACORDO	9,58	PMVG 0%	10,5990	COMPATÍVEL
08	AMBRISSENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	VOLIBRIS 10 MG CX 30 CPR	GSK	1010702810021	DE ACORDO	44,68	PMVG 0%	112,76	COMPATÍVEL

18	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG CX 14 CPR	TEVA	1557300720018	DE ACORDO	36,58	PMVG 19,5%	100,1550	COMPATÍVEL
19	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG CX 14 CPR	TEVA	1557300720026	DE ACORDO	67,44	PMVG 19,5%	200,3307	COMPATÍVEL
20	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG CX 14 CPR	TEVA	1557300720026	DE ACORDO	77,25	PMVG 19,5%	200,3307	COMPATÍVEL
21	FUROATO DE FLUTICASONA + UMECLIDÍNIO + VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG – 30 DOSES	TRELEGY 100+62,5+25 MCG – DISP. INAL. 30 DOSES	GSK	1010703440023	DE ACORDO	79,89	PMVG 19,5%	271,45	COMPATÍVEL
27	LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOFILIZADO – FRASCO/AMPOLA	ELIGARD 45 MG	ADIUM	1221400740053	DE ACORDO	3.082,15	PF 19,5%	12.219,60	COMPATÍVEL

EMPRESA 05: RIOBAHIAFARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E COSMÉTICOS LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
09	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	BOSENTANA 125 MG – CAIXA C/60	SUN PHARMACEUTICAL	1468201210037	DE ACORDO	18,12	PMVG 0%	55,49	COMPATÍVEL
10	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	BOSENTANA 62,5 MG – CAIXA C/60	SUN PHARMACEUTICAL	1468201210010	DE ACORDO	21,18	PMVG 0%	27,74	COMPATÍVEL

EMPRESA 06: UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
11	BROMETO DE TIOTRÓPIO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG – SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	SPIOLTO – FRASCO	BOEHRINGER INGELHEIM	1036701770011	DE ACORDO	244,42	PMVG 19,5%	244,42	COMPATÍVEL
15	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	FERRIPROX 500 MG	CHIESI	1005801010019	DE ACORDO	11,80	PMVG 0%	12,3622	COMPATÍVEL
17	BECLOMETASONA + FORMOTEROL + GLICOPIRRÔNIO 100 + 6 + 12,5 MCG – 120 DOSES	TRIMBOW – FRASCO 120 DOSES	CHIESI	1005801200020	DE ACORDO	84,48	PMVG 19,5%	289,53	COMPATÍVEL
32	PANCREATINA 25.000 UI CÁPSULA	CREON 25.000 UI	ABBOTT	1055303370060	DE ACORDO	2,94	PMVG 0%	2,9403	COMPATÍVEL

EMPRESA 07: DROGARIA ULTRAPOPULAR SANTACECILIA LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
12	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG – 30 DOSES	ANORO ELLIPTA – FRASCO/INALADOR 30 DOSES	GSK	1010703180021	DE ACORDO	381,99	PMVG 19,5%	313,06	ACIMA DO PREÇO MÁXIMO CMED

EMPRESA 08: ONCOPROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
22	GOSSERRELINA 10,8 MG SERINGA PREENCHIDA	ZOLADEX LA 10,8 MG – 1 SERINGA PRÉ-DEpot	ASTRAZENECA	1161800430046	DE ACORDO	1.743,40	PMVG 0%	1.743,46	COMPATÍVEL
23	GOSSERRELINA 3,6 MG SERINGA PREENCHIDA	ZOLADEX 3,6 MG – 1 SERINGA	ASTRAZENECA	1161800430038	DE ACORDO	660,50	PMVG 0%	680,93	COMPATÍVEL
29	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	OMLYCLO 150 MG/ML – 1 ML SERINGA	CELLTRION	1921600060018	DE ACORDO	1.544,00	PMVG 19,5%	2.455,67	COMPATÍVEL
30	OMALIZUMABE – NMJDJ 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	OMLYCLO 150 MG/ML – 1 ML SERINGA	CELLTRION	1921600060018	DE ACORDO	1.544,00	PMVG 19,5%	2.455,67	COMPATÍVEL

EMPRESA 09: MED VITTA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
26	LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOFILIZADO – FRASCO/AMPOLA	LECTRUM 3,75 MG INJ C/1 FA + DIL 1,5 ML	SANDOZ	1004704100019	DE ACORDO	276,50	PMVG 0%	513,71	COMPATÍVEL
34	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	RISPERIDONA 1 MG CPR C/30 – GENÉRICO	GLOBO	1053502270035	DE ACORDO	0,11	PMVG 0%	2,74	COMPATÍVEL
36	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	RISPERIDONA 2 MG CPR C/30 – GENÉRICO	GLOBO	1053502270061	DE ACORDO	0,12	PMVG 0%	5,68	COMPATÍVEL
37	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	RISPERIDONA 3 MG CPR C/30 – GENÉRICO	GLOBO	1053502270108	DE ACORDO	0,16	PMVG 0%	8,45	COMPATÍVEL

EMPRESA 10: VEKTOR PHARMA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EM SOLUÇÕES DE SAÚDE LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
28	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	NUCALA 100 MG/ML – CANETA APLICADORA	GSK	1010703350032	DE ACORDO	2.007,00	PMVG 19,5%	8.438,67	COMPATÍVEL

EMPRESA 11: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
35	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO 30 ML	RISPERIDON 1 MG/ML – CX C/10 FRASCOS X 30 ML	CRISTÁLIA	1029802000154	DE ACORDO	10,73	PMVG 0%	46,97	COMPATÍVEL

EMPRESA 12: ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
38	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	NEPARVIS 100 MG – CX C/60 COMP REV	NOVARTIS	1006811890052	DE ACORDO	4,45	PMVG 19,5%	4,45	COMPATÍVEL
39	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	NEPARVIS 200 MG – CX C/60 COMP REV	NOVARTIS	1006811890036	DE ACORDO	4,45	PMVG 19,5%	4,45	COMPATÍVEL
40	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO – NMJDJ	NEPARVIS 200 MG – CX C/60 COMP REV	NOVARTIS	1006811890036	DE ACORDO	4,45	PMVG 19,5%	4,45	COMPATÍVEL
41	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	NEPARVIS 50 MG – CX C/28 COMP REV	NOVARTIS	1006811890011	DE ACORDO	4,45	PMVG 19,5%	4,45	COMPATÍVEL

EMPRESA 13: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
42	SELEXIPAGUE 1000 MCG COMPRIMIDO	UPTRAVI 1 MG – FRASCO C/60	JANSSEN-CILAG	1123634290089	DE ACORDO	133,20	PMVG 19,5%	181,18	COMPATÍVEL
43	SELEXIPAGUE 1200 MCG COMPRIMIDO	UPTRAVI 1,2 MG – FRASCO C/60	JANSSEN-CILAG	1123634290021	DE ACORDO	133,20	PMVG 19,5%	181,18	COMPATÍVEL
44	SELEXIPAGUE 1400 MCG COMPRIMIDO	UPTRAVI 1,4 MG – FRASCO C/60	JANSSEN-CILAG	1123634290070	DE ACORDO	133,20	PMVG 19,5%	181,18	COMPATÍVEL
45	SELEXIPAGUE 1600 MCG COMPRIMIDO	UPTRAVI 1,6 MG – FRASCO C/60	JANSSEN-CILAG	1123634290062	DE ACORDO	133,20	PMVG 19,5%	181,18	COMPATÍVEL
46	SELEXIPAGUE 200 MCG COMPRIMIDO	UPTRAVI 0,2 MG – FRASCO C/60	JANSSEN-CILAG	1123634290046	DE ACORDO	133,20	PMVG 19,5%	181,18	COMPATÍVEL

47	SELEXIPAGUE 400 MCG COMPRIMIDO	UPTRAVI 0,4 MG – FRASCO C/60	JANSSEN- CILAG	1123634290038	DE ACORDO	133,20	PMVG 19,5%	181,18	COMPATÍVEL
48	SELEXIPAGUE 600 MCG COMPRIMIDO	UPTRAVI 0,6 MG – FRASCO C/60	JANSSEN- CILAG	1123634290011	DE ACORDO	133,20	PMVG 19,5%	181,18	COMPATÍVEL
49	SELEXIPAGUE 800 MCG COMPRIMIDO	UPTRAVI 0,8 MG – FRASCO C/60	JANSSEN- CILAG	1123634290097	DE ACORDO	133,20	PMVG 19,5%	181,18	COMPATÍVEL

EMPRESA 14: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	PROPOSTA OFERTADA	FABRICANTE	REGISTRO	RESULTADO TÉCNICO	VALOR OFERTADO (R\$)	REFERÊNCIA CMED	VALOR CMED UNIT. (R\$)	RESULTADO
51	TRIPITORRELINA 11,25 MG	NEO DECAPEPTYL 11,25 MG – 1 FA + DIL 2 ML	ACHÉ/DEBIOPHARM	1057301200067	DE ACORDO	1.103,92	PMVG 0%	2.018,55	COMPATÍVEL
52	TRIPITORRELINA 22,5 MG	NEO DECAPEPTYL 22,5 MG – 1 FA + DIL 2 ML	ACHÉ/DEBIOPHARM	1057301200075	DE ACORDO	2.900,00	PMVG 19,5%	5.015,15	COMPATÍVEL
53	TRIPITORRELINA 3,75 MG	NEO DECAPEPTYL 3,75 MG – 1 FA + DIL 2 ML	ACHÉ/DEBIOPHARM	1057301200047	DE ACORDO	350,00	PMVG 0%	672,90	COMPATÍVEL

Após o confronto dos valores unitários ofertados com a Lista CMED vigente utilizada nesta análise, verificou-se que, dentre os itens tecnicamente aprovados no Parecer nº 45/2026/SESAU-NPROC, os valores ofertados são iguais ou inferiores aos respectivos limites unitários CMED, **com exceção do item 12. O item 12 – ANORO ELLIPTA** apresenta valor ofertado de **R\$ 381,99** por frasco/inalador de 30 doses, superior ao PMVG 19,5% de **R\$ 313,06**, sendo, portanto, ACIMA DO PREÇO MÁXIMO CMED.

Registra-se que a Lista CMED publicada em 09/10/2026 identifica como sujeitas ao CAP as apresentações assinaladas na coluna “CAP Novo”, razão pela qual, nesses casos, foi utilizado o PMVG. Para os itens alcançados pelo Convênio ICMS CONFAZ 87/2002, adotou-se o PMVG 0%; nos demais itens sujeitos ao CAP, o PMVG 19,5%. Apenas a apresentação do item 27 (ELIGARD 45 mg) não está assinalada como sujeita ao CAP nem ao Convênio ICMS CONFAZ 87/2002, tendo sido utilizado o PF 19,5%.

Encaminham-se os autos para conhecimento e providências cabíveis.

GEOVANE SILVA DOS SANTOS
Técnico de Serviço em Saúde - SESAU/RO

KARLA LEITE BRUNORO
Coordenadora Adjunta de Gestão e Assistência Farmacêutica - CGAF/SESAU-RO



Documento assinado eletronicamente por **KARLA LEITE BRUNORO**, **Coordenador(a) Adjunto(a)**, em 26/10/2026, às 11:14, 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 **Geovane Silva dos Santos**, **Técnico(a)**, em 26/10/2026, às 11:16, 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 **78023750** e o código CRC **751D371B**.