



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**Parecer Técnico Nº 126/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 28 de Junho de 2024.

**Referência:** Empresa: **MULTIFARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 21.681.325/0001-57** - Processo Nº.: 00600.00038539/2023-68-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 015/2024/SML/PVH.

**Método:** Análise técnica das Propostas quanto à especificação dos fármacos ofertados pela licitante e Registro do Produto junto ANVISA/MS.

**1 – QUANTO A DESCRIÇÃO DO PRODUTO:**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	UNIDADE SOLICITADA	MEDICAMENTO OFERTADO	UNIDADE OFERTADA	MARCA OFERTADA	RESULTADO
10	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	ATENOLOL COMPRIMIDO GEN 50 MG C/ CT BL AL PLAS INC X 600	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	DE ACORDO COM O SOLICITADO
12	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL (GENÉRICO) 25MG CX C/500 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	HIPOLABOR	DE ACORDO COM O SOLICITADO
29	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	DE ACORDO COM O SOLICITADO

**2 – QUANTO AO REGISTRO DOS PRODUTOS JUNTO A ANVISA/MS**

(<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos>):

ITEM	REGISTRO DO PRODUTO	FOLHA REGISTRO DO PRODUTO	VERIFICAÇÃO no Site da ANVISA/MS	DATA VERIFICAÇÃO no Site da ANVISA/MS	SITUAÇÃO	REGISTRO VIGENTE	RESULTADO DA AVALIAÇÃO TÉCNICA QUANTO AO REGISTRO
10	1256801460070	Documentação enviada por e-mail pela SML	SIM	28.06.2024	VÁLIDO	09/2027	PRODUTO APTO AO REGISTRO
12	1134302070032	Documentação enviada por e-mail pela SML	SIM	28.06.2024	VÁLIDO	12/2028	PRODUTO APTO AO REGISTRO
29	1256801950027	Documentação enviada por e-mail pela SML	SIM	28.06.2024	VÁLIDO	06/2028	PRODUTO APTO AO REGISTRO



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

---

**Objetivo:**

Análise técnica do conteúdo ofertado pela licitante em comparação ao solicitado pela administração para que não haja oferta de produtos em desacordo com as necessidades e demandas das unidades de saúde municipais e assim realizar eventuais e futuras compras em desacordo, ou seja, errôneas ao erário.

**Obs.:** Documentação enviada por e-mail pela SML, para análise;

**ANA MARIA MARCELINO A. BARROS**  
*Farmacêutica/DAF/SEMUSA*  
**Matrícula nº 279548**

**LÍGIA FERNANDES ARRUDA**  
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica  
**Decreto nº 9.376/I**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**Parecer Técnico Nº 127/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 28 de Junho de 2024.

**Referência:** Empresa: **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91** - Processo Nº.: 00600.00038539/2023-68-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 015/2024/SML/PVH.

**Método:** Análise técnica das Propostas quanto à especificação dos fármacos ofertados pela licitante e Registro do Produto junto ANVISA/MS.

**1 – QUANTO A DESCRIÇÃO DO PRODUTO:**

ITEM	MEDICAMENTO SOLICITADO	UNIDADE SOLICITADA	MEDICAMENTO OFERTADO	UNIDADE OFERTADA	MARCA OFERTADA	RESULTADO
22	ENALAPRIL, MALEATO DE 10 MG	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10MG CX C/25BLT X 20CPR GEN ENALAPRIL 10MG, MALEATO	CP	HIPOLABOR	DE ACORDO COM O SOLICITADO
32	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/25BL X 20CP GEN HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	MEDQUIMICA	DE ACORDO COM O SOLICITADO

**2 – QUANTO AO REGISTRO DOS PRODUTOS JUNTO A ANVISA/MS**  
(<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos>):

ITEM	REGISTRO DO PRODUTO	FOLHA REGISTRO DO PRODUTO	VERIFICAÇÃO no Site da ANVISA/MS	DATA VERIFICAÇÃO no Site da ANVISA/MS	SITUAÇÃO	REGISTRO VIGENTE	RESULTADO DA AVALIAÇÃO TÉCNICA QUANTO AO REGISTRO
22	1134301900015	Documentação enviada por e-mail pela SML	SIM	28.06.2024	VÁLIDO	07/2025	PRODUTO APTO AO REGISTRO
32	1091700930042	Documentação enviada por e-mail pela SML	SIM	28.06.2024	VÁLIDO	02/2029	PRODUTO APTO AO REGISTRO

**Objetivo:**

Análise técnica do conteúdo ofertado pela licitante em comparação ao solicitado pela administração para que não haja oferta de produtos em desacordo com as necessidades e



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

---

demandas das unidades de saúde municipais e assim realizar eventuais e futuras compras em desacordo, ou seja, errôneas ao erário.

**Obs. 1:** Documentação enviada por e-mail pela SML, para análise;

**ANA MARIA MARCELINO A. BARROS**  
*Farmacêutica/DAF/SEMUSA*  
**Matrícula nº 279548**

**LÍGIA FERNANDES ARRUDA**  
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica  
**Decreto nº 9.376/I**



Assinado por **Lígia Fernandes Arruda** - Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica - Em: 28/06/2024, 14:22:23



Assinado por **Ana Maria Marcelino Antônio Barros** - Farmacêutica - Em: 28/06/2024, 14:11:57