



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

**Parecer Técnico Nº 176/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **A J COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR - LTDA**  
– **CNPJ: 32.137.731/0001-70** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – e-DOC 8B82FF26.

**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
4	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG	COMPRIMIDO	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	COMPRIMIDO	GENÉRICO / MULTILAB	DE ACORDO COM O SOLICITADO
12	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 25 MG. 25 MG COM CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	GENÉRICO/EMS	DE ACORDO COM O SOLICITADO
22	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6 MG. 6 MG COM CT STR AL X 4	COMPRIMIDO	LEVERCTIN/EMS	DE ACORDO COM O SOLICITADO
23	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6 MG. 6 MG COM CT STR AL X 4	COMPRIMIDO	LEVERCTIN/EMS	DE ACORDO COM O SOLICITADO
37	ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE 4 MG	COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE 4 MG. 4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	COMPRIMIDO	VOLIG/EMS	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
4	1181902880029	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	07.2028	PRODUTO APTO AO REGISTRO



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

12	1023510730250	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	05.2027	PRODUTO APTO AO REGISTRO
22	1023505770045	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	01.2028	PRODUTO APTO AO REGISTRO
23	1023505770045	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	01.2028	PRODUTO APTO AO REGISTRO
37	1677306520011	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	07.2030	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 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 ETCDF 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 177/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 31.151.224/0001-28** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – e-DOC F9EAF456.

**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
41	SECNIDAZOL 1000 MG	COMPRIMIDO	SECNIDAZOL 1000MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	GLOBO	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
41	1053501870020	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	12.2026	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 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 ETCDF 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 178/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 26.089.337/0001-00** -  
Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº.  
054/2024/SML/PVH – (e-DOC 9A20E8C7).

**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
2	ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO	ALOPURINOL 100MG CPR C/30 GEN	CPR	MEDLEY	DE ACORDO COM O SOLICITADO
25	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100MG+25MG CPR C/30	CPR	ACHE	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
2	1832600350015	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	08.2028	PRODUTO APTO AO REGISTRO
25	1057304430055	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	02.2028	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 demandas das unidades de saúde municipais e assim realizar eventuais e futuras compras em desacordo, ou seja, errôneas ao erário.



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

---

**Obs. 1:** Documentação enviada por ETCDF 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 179/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP – CNPJ: 54.388.280/0001-86** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC 152DE940).

**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
27	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZINA 50 MG PROLOPA 200 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	ROCHE INDÚSTRIA	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
27	1010000640066	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	08.2026	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 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 ETCDF 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 180/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 38.329.458/0001-61** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC D2374F0C).

**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
15	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO	TEUTO	DE ACORDO COM O SOLICITADO
32	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL DOSAGEM: 400 MG	COMPRIMIDO	TEUTO	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
15	1037004580014	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	05.2025	PRODUTO APTO AO REGISTRO
32	1037000710118	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	08.2026	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 demandas das unidades de saúde municipais e assim realizar eventuais e futuras compras em desacordo, ou seja, errôneas ao erário.



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

---

**Obs. 1:** Documentação enviada por ETCDF 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 181/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REP. LTDA – CNPJ: 05.106.015/0001-52** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC 6745E230).

**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
18	FENITOÍNA 100 MG	COMPRIMIDO	FENITOÍNA 100 MG	COM	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	DE ACORDO COM O SOLICITADO
31	METOPROLOL, SUCCINATO DE 50 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	METOPROLOL, SUCCINATO DE 50 MG	COM REV LIB PROL	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	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
18	1134301930038	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	01.2027	PRODUTO APTO AO REGISTRO
31	1097403340150	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	06.2030	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 demandas das unidades de saúde municipais e assim realizar eventuais e futuras compras em desacordo, ou seja, errôneas ao erário.



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

---

**Obs. 1:** Documentação enviada por ETCDF 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 182/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – CNPJ: 02.520.829/0001-40** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC 6FE0E07A).

**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
1	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	DE ACORDO COM O SOLICITADO
13	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	TEUTO	DE ACORDO COM O SOLICITADO
14	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	TEUTO	DE ACORDO COM O SOLICITADO
38	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	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
1	1256800520029	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	07.2027	PRODUTO APTO AO REGISTRO
13	1037003820062	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	08.2027	PRODUTO APTO AO REGISTRO
14	1037003820062	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	08.2027	PRODUTO APTO AO REGISTRO



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

38	1256800500109*	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	Cancelada ou caduca	-----	<b>PRODUTO NÃO APTO AO REGISTRO *</b>
----	----------------	-----------------------------------------	-----	------------	---------------------	-------	---------------------------------------

(\*) Quando consultado o registro do produto (1256800500109 – Paracetamol 500mg comprimido) no site da Anvisa verificou-se que o mesmo encontra-se cancelada ou caduca. Sugerimos entrar em contato com o fornecedor para confirmar o número de 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 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 ETCDF 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 183/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **DROGAFONTE LTDA – CNPJ: 08.778.201/0001-26** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC 048FFEA1).

**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
28	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG APRES. CX/50 CPR	COMPRIMIDO	MERCK	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
28	1008902020642	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	03.2026	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 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 ETCDF 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 184/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA – CNPJ: 28.093.678/0001-85** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC 965E2680).

**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
19	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO	FINASTERIDA 5 MG	COMP	CIMED	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
19	1438102310139	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	06.2029	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 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 ETCDF 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 185/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA – CNPJ: 08.774.906/0001-75 -**  
Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº.  
054/2024/SML/PVH – (e-DOC 239B967D).

**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
16	ENALAPRIL, MALEATO DE 20 MG	COMPRIMIDO	ENALAPRIL, MALEATO DE 20 MG	CPR	BRAINFARMA	DE ACORDO COM O SOLICITADO
36	NIFEDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO	NIFEDIPINO 20 MG	CPR	BRAINFARMA	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
16	1558405180061	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	---	PRODUTO NÃO APTO AO REGISTRO *
36	1558401690031	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	12.2029	PRODUTO APTO AO REGISTRO

(\*) Quando consultado o registro do produto (1558405180061 – Enalapril, Maleato de 20 mg comprimido) no site da Anvisa verificou-se que não consta esse número de registro. Sugerimos entrar em contato com o fornecedor para confirmar se o número do registro informado está correto.

**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.



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

---

**Obs. 1:** Documentação enviada por ETCDF 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 186/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA – CNPJ: 12.889.035/0002-93** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC A0E859BD).

**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	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 3,125 MG	CP	BIOLAB	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	1097403220120	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	10.2025	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 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 ETCDF 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 187/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA – CNPJ: 94.389.400/0001-84** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC 6D3C4A4F).

**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
11	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 12,5MG CX/30CP	COMPRIMIDO	BIOLAB	DE ACORDO COM O SOLICITADO
29	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500 MG	COMPRIMIDO	METFORMINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 GEN PRATI	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	DE ACORDO COM O SOLICITADO
30	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500 MG	COMPRIMIDO	METFORMINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 GEN PRATI	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	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
11	1097403220163	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	10.2025	PRODUTO APTO AO REGISTRO
29	1256801510061	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	03.2028	PRODUTO APTO AO REGISTRO
30	1256801510061	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	03.2028	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. 1:** Documentação enviada por ETCDF 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 188/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **MED CENTER COMERCIAL LTDA – CNPJ: 00.874.929/0001-40** -  
Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº.  
054/2024/SML/PVH – (e-DOC 867361BE).

**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
43	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG	COMPRIMIDO	VITAMINA B1 300 MG COMP TIAMINA	CP	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
43	1256802230052	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	06.2026	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 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 ETCDF 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 189/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 19 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **MEDITOM FARMACÊUTICA LTDA – CNPJ: 29.614.830/0001-90** -  
Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº.  
054/2024/SML/PVH – (e-DOC 18DC77D8).

**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
8	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA*	CARBAMAZEPINA 200 MG (LIBERAÇÃO SIMPLES)	CP	GENÉRICO/TEUTO	DE ACORDO COM O SOLICITADO
9	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA*	CARBAMAZEPINA 200 MG (LIBERAÇÃO SIMPLES)	CP	GENÉRICO/TEUTO	DE ACORDO COM O SOLICITADO

(\*) **Ressalva:** O correto para o item 8 e 9 é Carbamazepina 200 mg **comprimido** conforme Anexo II Termo de Referência (e-doc 8706CFA4 – Peça 75) pois no Anexo I do Termo de Referência ( e-doc 8706CFA4 – Peça 75) consta erroneamente Carbamazepina 200 mg **Comprimido de Liberação Prolongada** na Minuta de Edital.

**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
8	1037004720207	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	08.2025	PRODUTO APTO AO REGISTRO
9	1037004720207	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	19.09.2024	VÁLIDO	08.2025	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 ETCDF 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 190/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 20 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 34.707.920/0001-66** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC 1543D2C2).

**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
24	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG	COMP.	ROCHE	DE ACORDO COM O SOLICITADO
26	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 mg + 50 mg	COMP.	ROCHE	DE ACORDO COM O SOLICITADO
40	PIRIMETAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	PIRIMETAMINA 25 MG	COMP.	FARMOQUÍMICA	DE ACORDO COM O SOLICITADO
44	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPRIMIDO	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMP.	FARMOQUÍMICA	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
24	1010000640142	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	20.09.2024	VÁLIDO	08.2026	PRODUTO APTO AO REGISTRO
26	1010000640066	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	20.09.2024	VÁLIDO	08.2026	PRODUTO APTO AO REGISTRO



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

40	1039001480015	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	20.09.2024	VÁLIDO	10.2029	<b>PRODUTO APTO AO REGISTRO</b>
44	1039001470281	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	20.09.2024	VÁLIDO	10.2029	<b>PRODUTO APTO AO REGISTRO</b>

**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. 1:** Documentação enviada por ETCDF 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 191/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 20 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 52.808.009/0001-27** - Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 054/2024/SML/PVH – (e-DOC 7A2E2657).

**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
5	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG C/ 500 CPR (AZITROPHAR)	UN	PHARLAB	DE ACORDO COM O SOLICITADO
6	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG C/ 500 CPR (AZITROPHAR)	UN	PHARLAB	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
5	1410700060063	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	20.09.2024	VÁLIDO	07.2025	PRODUTO APTO AO REGISTRO
6	1410700060063	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	20.09.2024	VÁLIDO	07.2025	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 demandas das unidades de saúde municipais e assim realizar eventuais e futuras compras em desacordo, ou seja, errôneas ao erário.



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

---

**Obs. 1:** Documentação enviada por ETCDF 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 193/2024/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 20 de Setembro de 2024.

**Referência:** Empresa: **UNIQUE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 23.864.942/0001-13** -  
Processo Nº.: 00600.00008367/2024-89-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº.  
054/2024/SML/PVH – (e-DOC E5605B6C).

**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
3	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG	COMPRIMIDO	AMOXICILINA TRIHIDRATADA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO (500,0 + 125,0) MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	COMPRIMIDO	SUN PHARMACEUTICAL /RANBAXY	DE ACORDO COM O SOLICITADO
7	BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMPRIMIDO	EUROFARMA / GENÉRICO	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
3	1235202730051	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	20.09.2024	VÁLIDO	08/2030	PRODUTO APTO AO REGISTRO
7	1004313370026	Documentação enviada VIA ETCDF pela SML	SIM	20.09.2024	VÁLIDO	08/2031	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 ETCDF 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: 20/09/2024, 09:25:53



Assinado por **Ana Maria Marcelino Antônio Barros** - Farmacêutica - Em: 20/09/2024, 08:30:56