



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

**Parecer Técnico Nº 002/2025/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 28 de Janeiro de 2025.

**Referência:** Empresa: **MULTIFARMA PRODUTOS HOSPITALARES - CNPJ: 21.681.325/0001-57**  
- Processo Nº.: 00600.00029145/2023-19-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº.  
109/2024/SML/PVH (Peça 185 – e-DOC 97625339).

**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	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG	COMPRIMIDO	CINETOL (CL DE BIPERIDENO, LACT DE BIPERIDENO) C1 2MG COM CT AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	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	1029805990031	Documentação enviada por ETCDF pela SML	SIM	28.01.2025	VÁLIDO	07/2034	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.:** Documentação enviada por etcdf pela SML, para análise;

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

**MAÍRA OLIVEIRA NERY**  
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica  
Decreto nº 467/I



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

**Parecer Técnico Nº 003/2025/DAF/SEMUSA**

Porto Velho, 28 de Janeiro de 2025.

**Referência:** Empresa: **BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 38.329.458/0001-61** - Processo Nº.: 00600.00029145/2023-19-e, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 109/2024/SML/PVH (Peça 188 – e-DOC C64A2C64).

**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	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG	COMPRIMIDO	BIPERIDENO - DOSAGEM: 2MG – CX C/ 80 CPR	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA	DE ACORDO COM O SOLICITADO
4	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25 MG	COMPRIMIDO /CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO – DOSAGEM: 25MG – CX C/ 60 CAP	CÁPSULA	CELLERA	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	1029805990023	Documentação enviada por ETCDF pela SML	SIM	28.01.2025	VÁLIDO	07/2034	PRODUTO APTO AO REGISTRO
4	1044002230116	Documentação enviada por ETCDF pela SML	SIM	28.01.2025	VÁLIDO	09/2029	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.:** Documentação enviada por ETCDF pela SML, para análise;

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

**MAÍRA OLIVEIRA NERY**  
Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica  
**Decreto nº 467/I**



Assinado por **Maira Oliveira Nery** - Diretor do Departamento - Em: 29/01/2025, 16:58:22



Assinado por **Ana Maria Marcelino Antônio Barros** - Farmacêutica - Em: 28/01/2025, 12:43:40