

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Análise Técnica Nº. 121/2025/DAF/SEMUSA

Porto Velho, 13 de Novembro de 2025.

Referência: Empresa: **L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 35.250.918/0001-73** - Processo Nº.: 00600.00018725/2025-42-e - AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO MEDICAMENTOS “COMPRIMIDOS E CÁPSULAS DE CONTROLE ESPECIAL”, referente ao Pregão Eletrônico Nº. 90077/2025/SML/PVH, proposta encaminhado via E-MAIL.

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 | ÁCIDO VALPROICO 288 MG OU VALPROATO DE SÓDIO (EQUIVALENTE A 250 MG DE ÁCIDO VALPROICO | COMPRIMIDO / CÁPSULA | ACIDO VALPROICO 250MG CPS C/25 CX C/ 25 CAP EPILENIL | CAP. | BIOLAB | DE ACORDO COM O SOLICITADO |
| 6 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25 MG | COMPRIMIDO | AMITRIPTILINA 25MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR GENERICO | CPR | EMS | DE ACORDO COM O SOLICITADO |
| 8 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE 75 MG | COMPRIMIDO | AMITRIPTILINA 75MG CPR C/30 CX C/ 30 CPR GENERICO | CPR | EMS | DE ACORDO COM O SOLICITADO |
| 16 | CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE 500 MG | COMPRIMIDO | CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/300 (IST) CX C/ 300 CPR GENERICO | CPR | PRATI | DE ACORDO COM O SOLICITADO |
| 18 | CLARITROMICINA 500 MG | CÁPSULA | CLARITROMICINA 500MG CPR C/10 CX C/ 10 CPR GENERICO | CPR | EMS | DE ACORDO COM O SOLICITADO |
| 29 | DIAZEPAM 10 MG | COMPRIMIDO | DIAZEPAM 10MG CPR C/1000 CX C/ 1000 CPR SANTIAZEPAM | CPR | SANTISA | DE ACORDO COM O SOLICITADO |
| 30 | DIAZEPAM 5 MG | COMPRIMIDO | DIAZEPAM 5MG CPR C/1000 CX C/ 1000 CPR SANTIAZEPAM | CPR | SANTISA | DE ACORDO COM O SOLICITADO |
| 35 | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE 20 MG | CÁPSULA | FLUOXETINA 20MG CPS C/500 CX C/ 500 CAP GENERICO | CAP. | HIPOLABOR | DE ACORDO COM O SOLICITADO |
| 42 | NITROFURANTOÍNA 100MG | CÁPSULA | NITROFURANTOINA 100MG CPR C/28 CX C/ 28 - NITROFEN CPR | CPR | TEUTO | DE ACORDO COM O SOLICITADO |



DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

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 | 1097400460023 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 02/2035 | PRODUTO APTO AO REGISTRO |
| 6 | 1023508850041 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 06/2028 | PRODUTO APTO AO REGISTRO |
| 8 | 1023508850023 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 06/2028 | PRODUTO APTO AO REGISTRO |
| 16 | 1256801500099 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 06/2027 | PRODUTO APTO AO REGISTRO |
| 18 | 1023504820154 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 12/2025 | PRODUTO APTO AO REGISTRO |
| 29 | 1018600190119 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 05/2028 | PRODUTO APTO AO REGISTRO |
| 30 | 1018600190100 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 05/2028 | PRODUTO APTO AO REGISTRO |
| 35 | 1134301690053 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 07/2029 | PRODUTO APTO AO REGISTRO |
| 42 | 1037004430020 | Documentação enviada pelo ETCDF pela SML | SIM | 13.11.2025 | VÁLIDO | 06/2028 | 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.

Obs.: Documentação enviada por e-mail 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 1666/I





Assinado por **Maira Oliveira Nery** - Diretora do Departamento de Assistência Farmacêutica - DAF/SEMUSA - Em: 13/11/2025,
08:54:33



Assinado por **Ana Maria Marcelino Antônio Barros** - Farmacêutica - Em: 13/11/2025, 08:41:49