SECRETARIA DA SAÚDE
TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

SGD: 2021/30559/035361

PROCESSO: 2019/30550/003834
DE: Diretoria de Suprimentos Hospitalares
PARA: Superintendência da Central de Licitação

PARECER TÉCNICO - 151/2021/SES/SAEL/DSH

PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO FAVORÁVEL
PREGAO ELETRONICO: 023/2021

ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
10	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL2 ML AMPOLA	AMPOLA	DIAZEPAM	ANJOMEDI	SANTISA	R$ 0,72	R$ 0,58	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
05	CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	ANAFRANIL	CIENTIFICA	NOVARTIS	R$ 1,39	R$ 1,60	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
06	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	LONGACTIL	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	R$ 0,38	R$ 0,38	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 11/03/2021 10:57:07.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 7A67662900BABAFC

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
07	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUCAO ORAL 20 ML FRASCO	FRASCO	LONGACTIL	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	R$ 5,85	R$ 5,85	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL
12	FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUCAO INJETAVEL INTRAVENOSA 2 ML AMPOLA	AMPOLA	FENOCRIS	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	R$ 1,83	R$ 1,83	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Informamos que os documentos apresentados pelas empresas supracitadas acima estão condizentes com o edital, bem como a documentação analisada pela área técnica. Sendo: Atestado de Capacidade Técnica, Autorização de Funcionamento emitida pela ANVISA/MS, Licença de Funcionamento emitida pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual e registro vigente na ANVISA. Informamos ainda que os medicamentos ofertados atendem as necessidades técnicas e possuem registro na ANVISA vigente, bem como estão de acordo coma legislação da Câmara de Regulação de Medicamentos – CMED nas aquisições públicas conforme às fls. 2191 a 2200 em anexo.

(Assinatura Digital)
JOYCE BARBOSA DE ABREU
Mat. 11679425-1 CRF TO 3028

(Assinatura Digital)
GILENO DIAS DE OLIVEIRA
Diretor de Suprimentos Hospitalares

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 11/03/2021 10:57:07.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: 7A67662900BABAFC

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.001-906
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

SESAU - TO
Proc.
Fls. 2205
Visto

PROCESSO : 2019/30550/003834
INTERESSADO : Superintendência deAquisição e Estratégias de Logísticas
OBJETO : Aquisição de medicamentos controlados
PREGÃO ELETRÔNICO : 023/2021

DESPACHO Nº. 577/2021/SES/SCL
SGD Nº 2021/30559/037534

Encaminhem-se os presentes autos a **Diretoria de Suprimentos Hospitalares**, para revisão do PARECER TÉCNICO - 151/2021 às fls. 2203/2204 quanto ao parecer do item 10 da empresa ANJOMEDI e demais que julgar necessário.

Ato seguinte, após apresentada a indicada manifestação, os autos devem retornar a **Superintendência da Central de Licitação** para prosseguimento do feito.

Superintendência da Central de Licitação, em Palmas/TO, aos 15 dias do mês de março de 2021.

Assinado digitalmente
THIAGO BORGES SILVA
Pregoeiro

SCL

Documento foi assinado digitalmente por THIAGO BORGES SILVA em 15/03/2021 12:58:05.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: C6C8E49B00BC8BC5

SECRETARIA DA SAÚDE
TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

PROCESSO: 2019/30550/003834 **SGD: 2021/30559/039832**
DE: Diretoria de Suprimentos Hospitalares
PARA: Superintendência da Central de Licitação

ERRATA - 21/2021/SES/SAEL/DSH

Considerando que os autos em epígrafe versam sobre registro de preços para aquisição de medicamentos controlados, para abastecimento na Rede Hospitalar Estadual.

Informamos que houve um equivoco no parecer técnico nº 151/2021, item 10 no qual foi dado favorável para o item DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML AMPOLA sendo que seria reajuste de preço.

Diante do exposto solicitamos as alterações conforme, o seguinte texto abaixo:

ONDE-SE-LÊ:

PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO FAVORÁVEL
PREGAO ELETRONICO: 023/2021

ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
10	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUCAOINJETAVEL2 ML AMPOLA	AMPOLA	DIAZEPAM	ANJOMEDI	SANTISA	R$ 0,72	R$ 0,58	EM CONFORMIDADE	FAVORÁVEL

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 17/03/2021 15:38:13.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: D6677E0400BD85EC

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

LEIA-SE:

PARECER TÉCNICO FARMACÊUTICO REAJUSTE DE PREÇO
PREGAO ELETRONICO: 023/2021

ITEM	DESCRIÇÃO DO INSUMO	APRES.	NOME COMERCIAL	FORNECEDOR VENCEDOR	MARCA	VALOR OFERTADO	VALOR CMED	PARECER	CONCLUSÃO
10	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL2 ML AMPOLA	AMPOLA	DIAZEPAM	ANJOMEDI	SANTISA	R$ 0,72	R$ 0,58	APRESENTOU VALOR ACIMA DA CMED CONFORME FLS. EM ANEXO	REAJUSTE DE PREÇO

Informamos que os documentos técnicos apresentados pela empresa ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA estão condizentes com o solicitado no edital: Atestado de Capacidade Técnica, Autorização de Funcionamento emitida pela ANVISA/MS, Licença de Funcionamento emitida pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, bem como os medicamentos ofertados atendem as necessidades técnicas solicitadas e possui registro na ANVISA vigente. Porém, solicitamos que seja acordado com a empresa, o reajuste do preço referente ao item elencado acima, respeitando o Preço Máximo estabelecido pela CMED conforme constam às fls. em anexo.

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 17/03/2021 15:38:13.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: D6677E0400BD85EC

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N
Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007
Tel.: +55 63 3218-1700
saude.to.gov.br

Ressaltamos ainda que, caso a empresa não reajuste o preço conforme CMED estará descumprindo o Edital conforme itens 8.1.5, 8.1.6 do Anexo II, sendo assim, receberão automaticamente **PARECER DESFAVORÁVEL**

(Assinatura Digital)
JOYCE BARBOSA DE ABREU
Mat. 11679425-1 CRF TO 3028

(Assinatura Digital)
GILENO DIAS DE OLIVEIRA
Diretor de Suprimentos Hospitalares

Documento foi assinado digitalmente por GILENO DIAS DE OLIVEIRA em 17/03/2021 15:38:13.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://sgd.to.gov.br/verificador, informando o código verificador: D6677E0400BD85EC