



SGD: 2020/30559/145611
OFÍCIO - 8493/2020/SES/GASEC

PREF. M. CB - TO
ROC. n° 101
PLS n° 04
Ass: _____

Palmas, 19/11/2020.

A Sua Senhoria o Senhor
INÁCIO ALVES DA CONCEIÇÃO
Gestor do Fundo Municipal de Saúde
Rua Sete De Setembro, S/Nº- Centro
Carrasco Bonito – TO
CEP: 77.985-000

Assunto: **Resposta ao ofício nº 188/2020/SEMUS/CB**

Senhor Gestor,

Em resposta ao Ofício nº 188/2020/SEMUS/CB (SGD 2020/30559/140067), informamos que a documentação apresentada referente à utilização de saldo remanescente do Termo de Convênio nº 201/2019, cujo objeto é aquisição de Medicamento e Material Médico Hospitalar para o Fundo Municipal de Saúde de Carrasco Bonito, foi submetida à análise da Diretoria de Assistência Farmacêutica, que emitiu Parecer Técnico **FAVORÁVEL** nº 33/2020/SES/SPAS/DAF - SGD 2020 30559 142954 (anexo).

Diante disso, toda documentação apresentada integrará o plano de trabalho, em conformidade com Subcláusula Única, Cláusula Segunda do Termo de Convênio nº 201/2019.

Continuamos à disposição para demais esclarecimentos, através dos telefones (63) 3218-1765/1766 – da Gerência de Contratos, Convênios e Acordos Internacionais.

Atenciosamente,

LUIZ EDGAR LEÃO TOLINI
Secretário de Estado da Saúde

SEFES/DRSUS/GCC





PREF. M. CB - TO
PROC. n° 101
PLS n° 05
Ass: [assinatura]

Processo: 2019/30550/003851

De: Diretoria de Assistência Farmacêutica

Para: Diretoria de Gestão dos Recursos do SUS

PARECER TÉCNICO nº 33/2020/SES/SPAS/DAF
(sgd: 2020/30559/142954)

A emissão deste parecer técnico para as cotações apresentadas às fls. 267, 268 e 269 teve como base a tabela CMED (Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos), que regula o mercado e estabelece critérios para definição e ajuste de preços de medicamentos.

A lista de preços de medicamentos para compras públicas contém o teto de Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), que as entidades da Administração Pública podem adquirir medicamentos dos laboratórios, distribuidores, farmácias e drogarias. No Estado do Tocantins é aplicado o ICMS de 18% para o PMVG.

Segue abaixo o parecer técnico:

Parecer técnico para as propostas apresentadas pela empresa DL HOSPITALAR, às fls. 268.						
ITEM	QUANT	PRODUTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	MÉDIA VALOR UNIT. TABELA CMED	PARECER
1	10350	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	2,16	22.356,00	7,79	FAVORÁVEL
2	250	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	12,00	3.000,00	31,75	FAVORÁVEL
3	7000	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,35	2.450,00	2,17	FAVORÁVEL
4	9000	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,17	1.530,00	0,50	FAVORÁVEL
5	2500	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	1,31	3.275,00	6,12	FAVORÁVEL
6	9500	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1,24	11.780,00	5,04	FAVORÁVEL
7	400	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	6,63	2.652,00	16,85	FAVORÁVEL





8	6000	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	0,14	840,00	0,95	FAVORÁVEL
9	200	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,84	168,00	5,89	FAVORÁVEL
10	8000	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,81	6.480,00	0,98	FAVORÁVEL
11	2500	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,12	300,00	0,37	FAVORÁVEL
12	800	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,85	1.480,00	5,77	FAVORÁVEL
13	600	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,93	558,00	0,93	FAVORÁVEL
14	800	ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,37	296,00	0,37	FAVORÁVEL
15	5000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	0,14	700,00	0,18	FAVORÁVEL
Valor total:				57.865,00		

Parecer técnico para as propostas apresentadas pela DISTRIBUIDORA VIDA, às fls. 267.

ITEM	QUANT	PRODUTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	MÉDIA VALOR UNIT. TABELA CMED	PARECER
1	10350	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	2,11	21.838,50	7,79	FAVORÁVEL
2	295	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	11,72	3.457,40	31,75	FAVORÁVEL
3	7000	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,34	2.380,00	2,17	FAVORÁVEL
4	9000	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,17	1.530,00	0,50	FAVORÁVEL
5	2500	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	1,28	3.200,00	6,12	FAVORÁVEL
6	9500	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1,21	11.495,00	5,04	FAVORÁVEL
7	400	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	6,48	2.592,00	16,85	FAVORÁVEL
8	6000	OMEPRAZOL 20 MG	0,14	840,00	0,95	FAVORÁVEL





		CÁPSULA				
9	220	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	0,82	180,40	5,89	FAVORÁVEL
10	8000	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,79	6.320,00	0,98	FAVORÁVEL
11	2500	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,12	300,00	0,37	FAVORÁVEL
12	800	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,81	1.448,00	5,77	FAVORÁVEL
13	800	ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,36	288,00	0,37	FAVORÁVEL
14	5000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	0,14	700,00	0,18	FAVORÁVEL
Valor total:				56.569,30		

Parecer técnico para as propostas apresentadas pela distribuidora TECNOFARMA, às fls. 269.

ITEM	QUANT	PRODUTO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	MÉDIA VALOR UNIT. TABELA CMED	PARECER
1	10350	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	2,18	22.563,00	7,79	FAVORÁVEL
2	295	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	12,11	3.572,45	31,75	FAVORÁVEL
3	7000	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,35	2.450,00	2,17	FAVORÁVEL
4	9000	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,18	1.620,00	0,50	FAVORÁVEL
5	2500	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	1,32	3.300,00	6,12	FAVORÁVEL
6	9500	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1,25	11.875,00	5,04	FAVORÁVEL
7	400	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	6,70	2.680,00	16,85	FAVORÁVEL
8	6000	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	0,14	840,00	0,95	FAVORÁVEL
9	220	PARACETAMOL 200 MG/ML	0,85	187,00	5,89	FAVORÁVEL





PREF. M. CB - TO
PROC. n° 101
FLS n° 08
Ass: [assinatura]

		SOLUÇÃO ORAL				
10	8000	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	0,82	6.560,00	0,98	FAVORÁVEL
11	2500	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,12	300,00	0,37	FAVORÁVEL
12	800	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,87	1.496,00	5,77	FAVORÁVEL
13	800	ÁGUA PARA INJETÁVEIS - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,37	296,00	0,37	FAVORÁVEL
14	5000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	0,14	700,00	0,18	FAVORÁVEL
Valor total:				58.439,45		

Emitimos **parecer favorável** para todos os itens, tendo em vista que os preços ofertados estão em conformidade com a tabela CMED.

As empresas TECNOFARMA e DISTRIBUIDORA VIDA não apresentaram cotação para o medicamento DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, mas apresentaram quantidades para os itens 2 e 9 acima do solicitado no Termo de Referência, às fls. 237 e 238, cabendo à área técnica (Secretaria Municipal de Saúde) manifestação quanto ao quantitativo.

A tabela CMED foi atualizada recentemente, onde a média do preço da DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL sofreu alterações, passando de 0,69 para 0,93. Portanto, a cotação do item apresentada anteriormente pela empresa DL HOSPITALAR, às fls. 239, estava em conformidade. Caso a empresa tenha interesse em apresentar proposta para o item com o valor da primeira cotação, o mesmo terá parecer favorável.

Palmas, 13 de novembro de 2020.

KALYNE SOUSA BARROS
Fiscal de Convênio
PORTARIA -
347/2020/SES/GASEC

**MEIRY BARROS
ARAUJO**
Gerente Técnica e
Científica

KÉDMA MARIA CARNEIRO
Diretora da Assistência Farmacêutica

