



Prefeitura do Município de Volta Redonda  
Serviço Autônomo Hospitalar

**DE:** Farmácia

**PARA:** Comissão Permanente de Licitação – CPL

**ASSUNTO:** Parecer Técnico – Pregão Eletrônico nº 90051/2026 – SRP nº 00082/2026

**PROCESSO Nº:** VR-02.051.00000973/2026 – SAH/HSJB

**UASG:** 927761

**OBJETO:** Aquisição de medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria SVS/MS nº 344/98) para uso hospitalar .

**PROPOSTA:** Documento nº 01902019 – TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA.

Prezados(as),

Por meio desta, informamos que foi realizada análise técnica da proposta apresentada pela empresa **TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA.**, constante no **Documento nº 01902019**, referente ao **Pregão Eletrônico nº 90051/2026 – SRP nº 00082/2026**, conforme detalhado a seguir.

Item	Descrição Técnica	Marca/Fabricante	Registro ANVISA	Conclusão
1	Alfentanila 0,544 mg/mL solução injetável ampola 5 mL	Alfast / Cristália	Registro ANVISA conforme edital	<b>Aprovado</b>
2	Amitriptilina 25 mg comprimido revestido	EMS	Registro ANVISA conforme edital	<b>Aprovado</b>
5	Citalopram 20 mg comprimido revestido	Prati Donaduzzi	Registro ANVISA conforme edital	<b>Aprovado</b>
25	Fenobarbital 100 mg comprimido	União Química	Registro ANVISA conforme edital	<b>Aprovado</b>

#### Conclusão Técnica

Após análise da documentação técnica apresentada, verificou-se que os medicamentos ofertados atendem às especificações constantes no Edital e no Termo de Referência, apresentando compatibilidade com as exigências técnicas, formas farmacêuticas adequadas e registros sanitários válidos junto à ANVISA, estando aptos para utilização no âmbito do Serviço Autônomo Hospitalar de Volta Redonda – Hospital São João Batista.

Diante do exposto, manifestamos **parecer técnico favorável** à aprovação da proposta da empresa **TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA.** para os itens analisados.

Permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Graciele Fátima da Silva Medeiros, Farmacêutica**, em 25/06/2026, às 23:17, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **01927945** e o código CRC **9816793C**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00000973/2026

SEI nº 01927945

Rua Nossa Senhora das Graças, N°235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ,  
CEP 27253-610

Telefone: - [www.hsjb.org.br](http://www.hsjb.org.br)