



Prefeitura do Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DE: FARMÁCIA

PARA: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

ASSUNTO: PARECER TÉCNICO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90059/2026 – SRP Nº 133/2026

PROCESSO Nº: VR-02.051.00002253/2026 – SAH/HSJB

Prezados(as),

Solicitamos emitir PARECER TÉCNICO de modo a proceder à análise da especificação da PROPOSTA (documento SEI nº 02083562), apresentada pela empresa TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ nº 21.189.554/0001-59, do licitante classificado provisoriamente em 1º lugar, conforme procedimento licitatório realizado neste processo.

A análise técnica foi realizada considerando os critérios estabelecidos no edital, especialmente:

- Compatibilidade da descrição dos produtos com as especificações dos itens licitados;
- Forma farmacêutica e apresentação comercial;
- Fabricante/marca;
- Registro no Ministério da Saúde/ANVISA;
- Dosagem e concentração;
- Princípio ativo;
- Compatibilidade da apresentação comercial com a unidade de fornecimento;
- Atendimento às demais exigências técnicas estabelecidas no edital.

Conclusão Técnica

Item	Descrição	Quantidade	Apresentação	Marca/Fabricante	Registro no M.S.	Valor Unitário	Valor Total	Conclusão
1	Carvedilol 12,5 mg comprimido – Genérico	2.700 comp.	CX c/ 30	E.M.S	1023510730188	R\$ 0,09	R\$ 243,00	Aprovado
2	Carvedilol 6,25 mg comprimido – Genérico	2.000 comp.	CX c/ 30	E.M.S	1023510730110	R\$ 0,09	R\$ 180,00	Aprovado
3	Carvedilol 3,125 mg comprimido – Genérico	4.000 comp.	CX c/ 30	E.M.S	1023510730048	R\$ 0,09	R\$ 360,00	Aprovado
5	Cetoconazol 200 mg comprimido – Genérico	500 comp.	CX c/ 450	Prati Donaduzzi	1256801920055	R\$ 0,33	R\$ 165,00	Aprovado
7	Ciprofloxacino 500 mg comprimido revestido – Genérico	1.000 comp.	CX c/ 300	Prati Donaduzzi	1256801500099	R\$ 0,28	R\$ 280,00	Aprovado
13	Colchicina 0,5 mg comprimido	500 comp.	CX c/ 20	Greenpharma	1201900750010	R\$ 0,34	R\$ 170,00	Aprovado

Item	Descrição	Quantidade	Apresentação	Marca/Fabricante	Registro no M.S.	Valor Unitário	Valor Total	Conclusão
	– Coxym							
14	Dexametasona 4 mg comprimido – Genérico	1.000 comp.	CX c/ 10	E.M.S	1023507020434	R\$ 0,20	R\$ 200,00	Aprovado
17	Dipirona 500 mg comprimido – Genérico	20.000 comp.	CX c/ 500	Greenpharma	1201901250089	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00	Aprovado
18	Domperidona 10 mg comprimido – Genérico	700 comp.	CX c/ 60	E.M.S	1023509990058	R\$ 0,07	R\$ 49,00	Aprovado
22	Enalapril 10 mg comprimido – Genérico	4.000 comp.	CX c/ 500	IFarma	1048100980147	R\$ 0,06	R\$ 240,00	Aprovado
25	Espironolactona 25 mg comprimido – Genérico	7.000 comp.	CX c/ 30	E.M.S	1023506320019	R\$ 0,20	R\$ 1.400,00	Aprovado
26	Fexofenadina 180 mg comprimido revestido – Genérico	200 comp.	CX c/ 10	Cimed	1438102030421	R\$ 1,05	R\$ 210,00	Aprovado

Valor global dos itens analisados: R\$ 6.697,00 (seis mil, seiscentos e noventa e sete reais).

Após análise das especificações constantes na proposta, verificou-se que os produtos ofertados para os **Itens 1, 2, 3, 5, 7, 13, 14, 17, 18, 22, 25 e 26** apresentam princípio ativo, concentração, forma farmacêutica, apresentação comercial, fabricante/marca e registros no Ministério da Saúde informados pelo licitante, compatíveis com as especificações dos respectivos itens do processo licitatório.

A empresa informa, ainda, que os medicamentos possuem **validade mínima de 01 (um) ano** e que os produtos não poderão ser fracionados, conforme declaração apresentada na proposta.

Conclusão

Dessa forma, **manifestamos parecer técnico favorável à aceitação das propostas apresentadas pela empresa TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA para os Itens 1, 2, 3, 5, 7, 13, 14, 17, 18, 22, 25 e 26**, condicionada à manutenção das demais condições previstas no edital e à conferência da documentação de habilitação pela unidade competente.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Coordenação de Farmácia / SAH

Serviço Autônomo Hospitalar – Hospital São João Batista

Volta Redonda, na data da assinatura.

Referência: Processo nº VR-02.051.00002253/2026 – SAH/HSJB | **Documento SEI nº 02083562**

Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235, Hospital São João Batista – Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP 27253-610.



Documento assinado eletronicamente por **Graciele Fátima da Silva Medeiros, Coordenadora da Farmácia**, em 11/08/2026, às 19:54, 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, informando o código verificador **02108575** e o código CRC **AA4EB126**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00002253/2026

SEI nº 02108575

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br