



Prefeitura do Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DE: FARMÁCIA
PARA: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
ASSUNTO: RESPOSTA TÉCNICA – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90084/2025 – SRP Nº 084/2025 – SAH/HSJB
PROCESSO Nº: 02.051.00007579/2025 | UASG: 927761

Prezados(as),

Por meio desta, informamos que foi realizada análise técnica referente ao Pregão Eletrônico nº 90084/2025 – SRP nº 084/2025, cujo objeto é a aquisição de Medicamentos Diversos 19, conforme propostas apresentadas.

A avaliação considerou os seguintes critérios técnicos exigidos:

- Registro sanitário válido na ANVISA;
- Regularidade do fabricante;
- Apresentação farmacêutica conforme edital;
- Marca e compatibilidade técnica com o item licitado.

Conclusão Técnica

As propostas foram analisadas conforme os parâmetros estabelecidos no termo de referência e edital, conforme quadro a seguir:

Empresa: MAX PHARMA COMÉRCIO LTDA – CNPJ 43.548.244/0001-16

Item	Descrição do Produto	Qtde	Fabricante/Marca	Registro ANVISA	Embalagem	Valor Unitário	Valor Total	Conclusão
01	Glibenclamida 5 mg comp.	300	Medquímica (Genérico)	109170126	cx. c/ 30 cp	R\$ 0,06	R\$ 18,00	Aprovado
06	Levotiroxina sódica 100 mcg comp.	500	Merck S/A (Genérico)	100890416	cx. c/ 30 cp	R\$ 0,30	R\$ 150,00	Aprovado
07	Levotiroxina sódica 500 mcg comp.	1000	Merck S/A (Genérico)	100890416	cx. c/ 30 cp	R\$ 0,38	R\$ 380,00	Reprovado – não atende à solicitação do edital (solicitado 50 mcg)
09	Metformina 850 mg comp.	500	Teuto (Genérico)	103700506	cx. c/ 30 cp	R\$ 0,25	R\$ 125,00	Aprovado

Valor total da proposta ajustado (excluindo item reprovado): R\$ 293,00 (duzentos e noventa e três reais).

Empresa: UPA FARMA DROGARIA LTDA – CNPJ 23.976.706/0001-99

Item	Descrição do Produto	Qtde	Fabricante/Marca	Registro ANVISA	Embalagem	Valor Unitário	Valor Total	Conclusão
10	Levonorgestrel 0,75 mg comp.	100	União Química / Pilem (Referência)	1049712160017	cx. c/ 1 cp	R\$ 3,50	R\$ 350,00	Aprovado

Valor total da proposta: R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais).

Parecer Final

Os medicamentos apresentados atendem aos critérios técnicos estabelecidos, exceto o item **Levotiroxina sódica 500 mcg comp.**, que **não atende à solicitação do edital (50 mcg)** e, portanto, **é reprovado**.

Dessa forma, manifestamos **parecer técnico favorável** à continuidade do processo de aquisição para os itens aprovados.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Graciele Fátima da Silva Medeiros, Farmacêutica**, em 03/09/2025, às 15:29, 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 **00937132** e o código CRC **3BDE9094**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00007579/2025

SEI nº 00937132

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