

FOLHA DE INFORMAÇÃO E DESPACHO	
Processo: P501495/2023	De: COAF/SMS
Interessado: Central de Licitações da Prefeitura de Fortaleza	Para: COGEC/SMS
Assunto: Emissão de parecer	Data do Despacho: 12/09/2024

1. Segue parecer técnico das AMOSTRAS, PROPOSTAS DE PREÇOS e REGISTRO ANVISA apresentados pelas empresas: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, para o item 16 e MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, para o item 17, referentes ao Pregão Eletrônico 90222/2024, cujo objeto é a seleção de empresa para o registro de preços visando aquisições futuras e eventuais de medicamentos da atenção primária, saúde mental e outros, para atender à demanda da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza – SMS, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência do edital;
2. Segue parecer técnico:

Após análise técnica das amostras apresentadas observamos o seguinte:

O objeto do referido processo de aquisição é a seleção de empresa para o registro de preços visando aquisições futuras e eventuais de **medicamentos** da atenção primária, saúde mental e outros, para atender à demanda da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza – SMS.

No Edital Nº 99637, nas Especificações Técnicas dos itens, foi solicitado:

8.4 Registro do produto, ou Declaração de Isenção do Registro, ou do cadastro do produto, ou a notificação simplificada, conforme o caso, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) do Ministério da Saúde,

8.5 Registro do medicamento cotado emitido pela ANVISA/MS vigente ou cópia legível do DOU, contendo toda publicação da resolução de concessão do registro do medicamento ofertado. Caso a validade do Certificado de Registro se encontre vencida, apresentar a cópia do Comprovante de Protocolização da Renovação de Registro de Medicamento, junto a ANVISA, acompanhada do Formulário de Petição (1 e 2) e do Certificado de Registro vencido.

RECOMENDAÇÃO DE USO:
Crianças de 4a 10 anos: 1g (1cm) comprimido ao dia.
Adolescentes: 1,5cm comprimido ao dia.

DOSE MÁXIMA DIÁRIA RECOMENDADA:
Crianças de 4a 10 anos: 2 (dois) comprimidos ao dia.
Adolescentes: 3 (três) comprimidos ao dia.

Cuidados de Conservação: Conservar no abrigo de luz, umidade, calor excessivo e com a embalagem fechada.
Não consumir o produto se o lacre de proteção estiver rompido.

Consumir este produto conforme recomendação de 1 agente de Saúde
contando de 4 embalagens.

IMPORTANTE – SUPLEMENTOS ALIMENTARES D3600/400
D. ALMA B. DE SOUZA NETO NE
Endereço: Rua Maria do Carmo Lins Leite, 124
Bairro: Macambira | Cidade: Curitiba - PR | CEP: 56.640-000
CNPJ: 16.006.972/0001-20



SUPLEMENTO ALIMENTAR EM COMPRIMIDOS

Carbonato de cálcio 1500 mg
Equivale a 400 mg de cálcio elementar
Calciferol (vit. D3) 400 UI
(Equivale a 20 µg de Vitamina D3)

Uso Oral
Uso adulto e pediátrico
Peso: líquido
302g

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL
(por porção de 1,7 g e comprimido)

	Porção 1,7g (1 comprimido)	% RDI*
Cálcio	1500 mg	300%
Vitamina D3	400 UI	100%

*Por cento diário baseado na ingestão diária recomendada para adultos e adolescentes.

INGREDIENTES: Carbonato de cálcio (puro), Calciferol (vitamina D3), Amarelo (óxido de magnésio, dióxido de cálcio - INS 201 e ferro cálcico - INS 241), Óleo, Glicerol, Estearato de cálcio - INS 540 e Polissorbato 80 - INS 1201, Óleo de massa (óleo vegetal hidrogenado - INS 680, Óleo vegetal) e Glicerol (poli-álcool - INS 570).

O cálcio e a vitamina D3 auxiliam na formação e manutenção dos ossos e dentes, fortalecendo muscular e no processo de divisão celular.
O cálcio auxilia na coagulação do sangue e no transporte sanguíneo.
A vitamina D3 auxilia na função renal e do sistema imunológico.

ADVERTÊNCIAS: ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO.
NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM. MANTENHA FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

Produto dispensado de registro conforme RDC nº 27, 10.



7 500004 032140



Contém:
60
comprimidos

3. Encaminha-se à COGEC/SMS para ciência e providências.

(Assinado por certificação digital)
Sinara Alves Tomás
Célula de Gestão de Medicamentos e Material
Médico Hospitalar e Odontológico
Secretaria Municipal da Saúde – SMS



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número DRPP1NM5

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 3686313 e código DRPP1NM5

ASSINADO POR: