



Memorando nº 85/2026 – SMS

Santana de Parnaíba, 15 de Janeiro de 2026.

À SECRETARIA MUNICIPAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Secretária – Srª Cleusa Carvalho

A Secretaria Municipal de Saúde vem por meio deste emitir parecer técnico referente a análise das amostras das empresas do P.E. nº 221/2025 – Aquisição de medicamentos:

REMESSA 6

Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 44.734.671/0022-86 - Endereço: Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva km 46,2 - CEP: 13974908 - UF: SP - Município: Itapira - Telefone: (19) 3863-9529					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
53	Dexmedetomidina, cloridrato 100 mcg/ml - solução injetável concentrada para infusão - F/A c/ 2 ml	f/amp	Dex / Cristália	REPROVADO	Documentação técnica apresentada (AMPOLAS) não atende às exigências do edital (FRASCO/AMPOLA)

Drogafonte Ltda Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 08.778.201/0001-26 - Endereço: Rod BR 101-Norte, KM 56,6 - CEP: 53409260 - UF: PE - Município: Paulista - Telefone: (81) 2102-1821					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
74	Fentanila, citrato - solução injetável IM/IV 78,5µg/ml (equivalente a 0,05mg de fentanila/ml) - frasco/ampola com 10 ml	amp	HIPOLABOR-MG	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
75	FENTANILA, SAL CITRATO, 78,5 MG/ML, SOL. INJETÁVEL USO ESPINHAL / I.V. / I.M. - AMP. 2 ML A1	amp	HIPOLABOR-MG	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

DROGARIA SHOP LIFE LTDA Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 46.763.160/0002-74 - Endereço: R PRINCESA ISABEL - CEP: 18552072 - UF: SP - Município: Iperó - Telefone: (11) 94079-0126					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
76	Fibrinolisisina 1 U/G de + desoxirribonuclease 666 U/G +	bs	kollagenase	REPROVADO	Documentação técnica apresentada (bisnaga com 10

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Professor Edgar de Moraes, 868 - Jd. Frediani – CEP 06502-165 - Santana de Parnaíba – SP - tel: 4622-8850

E-mail: sms@santanadeparnaiba.sp.gov.br





	cloranfenicole 10 mg/G - bisnaga com 30g				g) não atende às exigências do edital (bisnaga com 30 g)
77	Fibrinolisa 1 U/G de + desoxirribonuclease 666 U/G + cloranfenicole 10 mg/G - bisnaga com 30g	bs	kollagenase	REPROVADO	Documentação técnica apresentada (bisnaga com 10 g) não atende às exigências do edital (bisnaga com 30 g)

FRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 57.436.954/0001-69
- Endereço: AV ODORICO DE CASTRO POMPEIA - CEP: 17123018 - UF: SP - Município: Agudos - Telefone: (14) 99131-5647

Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
44	Ciprofloxacino 2mg/ml sol injetável IV - bolsa ou frasco com 100ml	bolsa	GENÉRICO / EUROFARMA	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

ILG COMERCIAL LTDA | Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 20.657.155/0001-02 - Endereço: Rua Itacolomi, - CEP: 85505050 - UF: PR - Município: Pato Branco - Telefone: (46) 3225-1002

Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
87	Glicosamina, sulfato 1,5g + Condroitina, sulfato 1,2g - Sachê	env	ARDRO EUROFARM A	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
92	Hidroxizina, cloridrato - comprimido com 25mg	comp	EMS	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 52.179.963/0001-06 -
Endereço: Rodovia PR-493 - CEP: 85503378 - UF: PR - Município: Pato Branco - Telefone: (46) 9935-0184

Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
93	Hidroxizina, cloridrato - comprimido com 25mg	comp	EMS	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
139	POLIMIXINA B, ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, 10.000 UI + 3,5 MG + 0,25 MG + 20 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA - FRASCO 5ML	FR	OTOMIXYN/ EMS	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.



MEGAHOSP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Tipo: ME - LC123: Sim - Documento 41.057.228/0001-03 - Endereço: Rua Salvador Corrêa - CEP: 18030130 - UF: SP - Município: Sorocaba - Telefone: (15) 99611-0602					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
59	Dopamina, cloridrato 5mg/ml - solução injetável IV - ampola com 10ml	amp	Genérico 5mg/ml Teuto	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

OCTO FARMACO LTDA Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 29.404.097/0001-80 - Endereço: AV PADRE GREGORIO WESTRUPP - CEP: 13613119 - UF: SP - Município: Leme - Telefone: (19) 99288-3497					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
140	Polivitamínico gotas, uso pediátrico, de 1 a 10 anos de idade, contendo: (Vitamina A (palmitato de retinol); Vitamina B1 (cloridrato de tiamina); Vitamina B2 (fosfato sódico de riboflavina); Vitamina B3 (nicotinamida); Vitamina B5 (dexpantenol); Vitamina B6 (cloridrato de piridoxina); Vitamina B8 (biotina); Vitamina C (ácido ascórbico); Vitamina D2 (ergocalciferol); Vitamina E (acetato de racealfatocoferol)	FR	GLIMITON NATUBRAS	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

OESTE SUL CIRURGICA LTDA Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento 61.828.536/0001-94 - Endereço: RUA PADRE HENRIQUE PERBECHE - CEP: 85902511 - UF: PR - Município: Toledo - Telefone: (45) 99965-8536					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
30	Brometo de rocurônio 10 mg/ml - frasco ampola 5 ml	f/amp	VOLPHARMA	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
103	ITRACONAZOL, 100 MG - CARTELA COM 4 CÁPSULA	comp	GEOLAB	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
158	TIAMINA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML	amp	HIPOLABOR	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às



					exigências do edital.
--	--	--	--	--	-----------------------

Prati Donaduzzi & Cia Ltda Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - Documento 73.856.593/0001-66 - Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA 145 - CEP: 85903630 - UF: PR - Município: Toledo - Telefone: (45) 2103-1166					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
26	Betaistina, dicloridrato - 24 mg - comprimido	comp	PRATI DONADUZZI	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
42	Ciprofloxacino - comprimido com 500mg	comp	PRATI DONADUZZI	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
55	Dipirona sódica - comprimido com 500mg	comp	PRATI DONADUZZI	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
95	IBUPROFENO, 600 MG - COMPRIMIDO	comp	PRATI DONADUZZI	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
117	Metformina - comprimido com 850mg	COMP	PRATI DONADUZZI	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

XISMED DISTRIBUIDORA LTDA Tipo: EPP/SS-LC123: Sim - Documento 27.908.285/0001-10 - Endereço: Rua São Paulo CEP: 11075330 - UF: SP - Município: Santos - Telefone: (13) 2138-3173					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
116	Meropenem 500mg F/A + diluente bolsa de 100 ml de cloreto de sódio 0,9%	UND	EUGIA	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA Tipo: ME - LC123: Sim - Documento 18.519.219/0001-67 - Endereço: Rodovia MG-179 - CEP: 37552700 - UF: MG - Município: Pouso Alegre - Telefone: (35) 3423-4247					
Item	Descrição	Und.	Marca	Avaliação	Justificativa
62	Enantato de noretisterona 50mg + valerato de estradiol 5mg por ml - seringa carregada com 1ml + agulha de solução oleosa	amp	CIFARMA	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Professor Edgar de Moraes, 868 - Jd. Frediani – CEP 06502-165 - Santana de Parnaíba – SP - tel: 4622-8850

E-mail: sms@santanadeparnaiba.sp.gov.br





63	Enema de glicerina 12% - frasco com 500ml	fr	JP	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
70	Etinilestradiol 0,035mg + acetato de ciproterona 2mg - cartela com 21 drágeas	cart	MELCON DO BRASIL (ACHÉ)	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
102	Isossorbida, Mononitrato 10mg/ml inj EV/IC - ampola de 1 ml	amp	BIOLAB	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
128	Nifedipino comprimido com 20mg	COMP	BRAINFARMA	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
149	Salbutamol 0,5 mg/ml - amp. 1 ml	amp	HIPOLABOR	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.
164	Vitaminas do complexo B inj IM/IV- ampola 2ml	amp	HYP OFARMA	APROVADO	A documentação técnica apresentada atende às exigências do edital.

Eloá Togni dos Santos
Farmacêutica - Suprimentos

Dra. Maria Sílvia de Almeida Mello Freire
Secretária Municipal da Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Rua Professor Edgar de Moraes, 868 - Jd. Frediani – CEP 06502-165 - Santana de Parnaíba – SP - tel: 4622-8850

E-mail: sms@santanadeparnaiba.sp.gov.br



SisGEP



Assinado eletronicamente por **ELOÁ TOGNI DOS SANTOS**, prontuário **34804**, em **15/01/2026**, às **13:38**, conforme art. 5º, § 8º, inciso II da Lei Municipal 3.997/2021 e art. 12º e 13º do Decreto Municipal 4.828/2022.

Assinatura:

24GJCUZ9exLQ9xRue9N99qJZFpXcqXTuS66nbjsY8bP4scdZeoRZgDH2m894hebJAjhFMfyxDHSVdvupipqxoGxNkAwfLkpiPAKqnh6

SisGEP



Assinado eletronicamente por **Maria Silvia de Almeida Mello Freire**, prontuário **42819**, em **15/01/2026**, às **19:38**, conforme art. 5º, § 8º, inciso II da Lei Municipal 3.997/2021 e art. 12º e 13º do Decreto Municipal 4.828/2022.

Assinatura:

24GJCU4zHs8z9H7DjvqMw5XwXptC7HnBbbJ2f9a5NPdAoL5Ki52XHdraqaXkYprgwvc9X2yNwATAm3N4iu78Rr3i6RU9oHk8iFnU8iK



A autenticidade deste documento pode ser verificada através do QR code ou do link:

<https://intranet.santanadeparnaiba.sp.gov.br/SisGEP-PUB/verificar/5808D6D99CEF41048E77B23B0F7BFE40>