

DATA: 08 / 08 / 2025

Do(a): FARMÁCIA - PARECER TÉCNICO

Para: FARMÁCIA

Análise do material

Processo nº 4104/2025 Pregão nº 065/2025

1ª CONVOCAÇÃO

EMPRESA	ITEM	E-FISCO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA
NORDPHARMA	10	339221-0	PANTOPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO AMPOLA	PANTASUN

AValiação Técnica	SIM	*NÃO	NÃO SE APLICA	Observação
A amostra é compatível com o descritivo do e-fisco em todas as suas especificações?			X	
A amostra é compatível com o descritivo apresentado na proposta pela licitante em todas as suas especificações?			X	
Há alguma inconformidade com o registro do produto na ANVISA?		X		Registro ativo na ANVISA.
A amostra se encontra em condição para ser submetida a avaliação?			X	
A amostra apresenta algum desvio de qualidade aparente?			X	
O rótulo está em acordo com a legislação vigente (RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001- ANVISA/MS)?			X	

* Se NÃO, indicar motivo na coluna OBSERVAÇÃO

OBS: Verifique se a amostra é compatível com o descritivo do e-fisco. Quando aplicável, cheque as especificações: comprimento, largura, altura, volume, diâmetro, curvatura, french, gramatura, composição, material, conexões e outros. O material ofertado não deve ser comparado a outras marcas, favor limitar-se a julgar tecnicamente sua qualidade e capacidade de atender as necessidades deste serviço de saúde.

Outras observações/ Justificativa: _____

Produto aprovado para uso na Instituição?

APROVADO (X) **REPROVADO () DESCLASSIFICADO ()

**Justificativa obrigatória.

- () Amostra
() Proposta
() Folder

Responsável pela análise: _____

Assinatura e carimbo

Francisco F. Lacerda Junior
Farmacêutico
CRF-PE: 14450
PROCAPE MAT. 4201051/03

DATA: 08 / 08 / 2025

Do(a): FARMÁCIA - PARECER TÉCNICO

Para: FARMÁCIA

Análise do material

Processo nº 4104/2025 Pregão nº 065/2025

1ª CONVOCAÇÃO

EMPRESA	ITEM	E-FISCO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA
FABMED	3	316918-9	MORFINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL	AMPOLA 1 ML	TEUTO

AVALIAÇÃO TÉCNICA	SIM	*NÃO	NÃO SE APLICA	Observação
A amostra é compatível com o descritivo do e-fisco em todas as suas especificações?			X	
A amostra é compatível com o descritivo apresentado na proposta pela licitante em todas as suas especificações?			X	
Há alguma inconformidade com o registro do produto na ANVISA?		X		Registro ativo na ANVISA.
A amostra se encontra em condição para ser submetida a avaliação?			X	
A amostra apresenta algum desvio de qualidade aparente?			X	
O rótulo está em acordo com a legislação vigente (RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001- ANVISA/MS)?			X	

* Se NÃO, indicar motivo na coluna OBSERVAÇÃO

OBS: Verifique se a amostra é compatível com o descritivo do e-fisco. Quando aplicável, cheque as especificações: comprimento, largura, altura, volume, diâmetro, curvatura, french, gramatura, composição, material, conexões e outros. O material ofertado não deve ser comparado a outras marcas, favor limitar-se a julgar tecnicamente sua qualidade e capacidade de atender as necessidades deste serviço de saúde.

Outras observações/ Justificativa: _____

Produto aprovado para uso na Instituição?

APROVADO ☒ **REPROVADO () DESCLASSIFICADO ()

**Justificativa obrigatória.

- () Amostra
- () Proposta
- () Folder

Responsável pela análise: _____

Assinatura e carimbo

Francisco F. Lacerda Junior
Farmacêutico
CRF-PE: 14450
PROCAPE MAT. 4201051/03

DATA: 08 / 08 /2025

Do(a): FARMÁCIA - PARECER TÉCNICO

Para: FARMÁCIA

Análise do material

Processo nº 4104/2025 Pregão nº 065/2025

1ª CONVOCAÇÃO

EMPRESA	ITEM	E-FISCO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA
RIOCLARENCE	9	308537-6	MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (AMP 10 ML)✓	AMP 10ML	HIPORLABOR

AVALIAÇÃO TÉCNICA	SIM	*NÃO	NÃO SE APLICA	Observação
A amostra é compatível com o descritivo do e-fisco em todas as suas especificações?			x	
A amostra é compatível com o descritivo apresentado na proposta pela licitante em todas as suas especificações?			x	
Há alguma inconformidade com o registro do produto na ANVISA?		x		Registro ativo na ANVISA.
A amostra se encontra em condição para ser submetida a avaliação?			x	
A amostra apresenta algum desvio de qualidade aparente?			x	
O rótulo está em acordo com a legislação vigente (RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001- ANVISA/MS)?			x	

* Se NÃO, indicar motivo na coluna OBSERVAÇÃO

OBS: Verifique se a amostra é compatível com o descritivo do e-fisco. Quando aplicável, cheque as especificações: comprimento, largura, altura, volume, diâmetro, curvatura, french, gramatura, composição, material, conexões e outros. O material ofertado não deve ser comparado a outras marcas, favor limitar-se a julgar tecnicamente sua qualidade e capacidade de atender as necessidades deste serviço de saúde.

Outras observações/ Justificativa: _____

Produto aprovado para uso na Instituição?

APROVADO ☒ **REPROVADO () DESCLASSIFICADO ()

**Justificativa obrigatória.

- () Amostra
() Proposta
() Folder

Responsável pela análise: _____

Assinatura e carimbo

Francisco F. Lacerda Junior
Farmacêutico
CRF-PE: 14450
PROCAPE MAT. 4201051/03

DATA: 14 / 09 / 2025

Do(a): FARMÁCIA - PARECER TÉCNICO

Para: FARMÁCIA

Análise do material

Processo nº 4104/2025 Pregão nº 065/2025

1ª CONVOCAÇÃO

EMPRESA	ITEM	E-FISCO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA
DROGAFONTE	8	320291-7	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL	BISNAGA 80 G	HIPORLABOR

AVALIAÇÃO TÉCNICA	SIM	*NÃO	NÃO SE APLICA	Observação
A amostra é compatível com o descritivo do e-fisco em todas as suas especificações?			X	
A amostra é compatível com o descritivo apresentado na proposta pela licitante em todas as suas especificações?			X	
Há alguma inconformidade com o registro do produto na ANVISA?	X			Registro com status inativo
A amostra se encontra em condição para ser submetida a avaliação?			X	
A amostra apresenta algum desvio de qualidade aparente?			X	
O rótulo está em acordo com a legislação vigente (RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001- ANVISA/MS)?			X	

* Se NÃO, indicar motivo na coluna OBSERVAÇÃO

OBS: Verifique se a amostra é compatível com o descritivo do e-fisco. Quando aplicável, cheque as especificações: comprimento, largura, altura, volume, diâmetro, curvatura, french, gramatura, composição, material, conexões e outros. O material ofertado não deve ser comparado a outras marcas, favor limitar-se a julgar tecnicamente sua qualidade e capacidade de atender as necessidades deste serviço de saúde.

Outras observações/ Justificativa: O medicamento está com registro inativo no site da ANVISA, dessa forma, impossibilitando a aquisição do item pois não atende as exigências da legislação sanitária.

Produto aprovado para uso na Instituição?

APROVADO () **REPROVADO (X) DESCLASSIFICADO ()

**Justificativa obrigatória.

- () Amostra
- () Proposta
- () Folder

Responsável pela análise:

Assinatura e carimbo

Francisco F. Lacerda Junior
Farmacêutico
CRF-PE: 14450
PROCAPE MAT. 4201051/03

CI - Comunicação Interna

CI nº 248/2025 - PARECER TÉCNICO

Data: 14/08/2025

Encaminhamos o **Processo nº 4104.2025.CPL.PROC.PE.0065.PROCAPE, 1º CONVOCAÇÃO**, cujo objeto é: REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR (MEDICAMENTOS)

EMPRESA	ITEM	E-FISCO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	STATUS DE PARECER
DROGAFONTE	1	320624-6	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	CIMED	APROVADO
DROGAFONTE	2	316657-0	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	CIMED	APROVADO
FABMED	3	316918-9	MORFINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL, PERIDURAL OU INTRATECAL	AMPOLA 1 ML	TEUTO	APROVADO
DROGAFONTE	7	309108-2	OLEO MINERAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 ML/ML,FORMA FARMACEUTICA OLEO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO 100 ML	FARMACE	APROVADO

DROGA FONTE	8	320291-7	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME VAGINAL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL	BISNAGA 80 G	HIPORLABOR	PARECER EM ANEXO
RIOCLARENCE	9	308537-6	MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (AMP 10 ML)	AMP 10ML	HIPORLABOR	APROVADO
NORDPHARMA	10	339221-0	PANTOPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLA + DILUENTE, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	FRASCO AMPOLA	PANTASUN	APROVADO

Atenciosamente,
Giselle Lira
Farmacêutica



Documento assinado eletronicamente por **Giselle Barbosa De Lira**, em 14/08/2025, às 09:07, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **71722695** e o código CRC **1002440B**.

UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

Rua dos Palmares, - Bairro Santo Amaro, Recife/PE - CEP 50100-060, Telefone: