



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
Av. VIII, nº 50 - Bairro carre - CEP 33.045-090 - Santa Luzia - MG  
Sala 42

## **LAUDO TÉCNICO**

### **LAUDO DE AVALIAÇÃO DE CATÁLOGO**

A Secretaria Municipal de Saúde vêm manifestar a avaliação da proposta dos itens do Pregão N° 021/2025 – Aquisição eventual e futura de medicamentos, destinados ao cumprimento de demandas judiciais, já formalizadas ou que venham a ser expedidas ao longo da vigência contratual, em atendimento às determinações oriundas do Poder Judiciário, visando assegurar o acesso à saúde e o atendimento integral aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS:

TENS	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	LICITANTE	APROVADO / REPROVADO
1	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	COMPRIMIDO	2.160	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG - RANBAXY	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	APROVADO
2	ARIPIPAZOL 10MG	COMPRIMIDO	900	ARIPIPAZOL 10MG - ZYDUS NIKKHO	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	APROVADO
3	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	2.160	BACLOFEN 10MG	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	APROVADO
4	BISOPROLOL 5 MG - HEMIFUMARATO	COMPRIMIDO	720	BISOPROLOL 5 MG - EMS	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	APROVADO
5	BUPROPIONA 150 MG - CLORIDRATO	COMPRIMIDO	720	BUPROPIONA 150MG - NOVA QUIMICA	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	APROVADO
6	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	1.440	CARVEDILOL 25 MG - PRATI DONADUZZI	OUIROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	APROVADO
7	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO	720	CIPROFIBRATO 100 MG - GLOBO	OUIROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	APROVADO
8	CITRATO DE POTÁSSIO 10m Eq	COMPRIMIDO	1.200	LITOCIT 10 MEQ (1080 MG)	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	APROVADO
9	CITRULINA 500 MG	COMPRIMIDO OU CÁPSULA	1.440	DESERTO	DESERTO	DESERTO
10	CYCLOTAUROLIDINA + CITRATO 4% - SOLUÇÃO ANTICOAGULANTE E ANTIMICROBIANA PARA CATETERES 5 ML (TAUROLOCK TM OU SIMILAR)	AMPOLA	720	DESERTO	DESERTO	DESERTO
11	DESVENLAFAXINA 100MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO	720	DESVENLAFAXINA 100MG - ALTHAIA	VIDA FARMA LTDA	APROVADO
12	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG (Liberação normal)	COMPRIMIDO	1.800	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG - ZYDUS	SAMED HOSPITALAR LTDA	APROVADO
13	DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO	720	DULOXETINA 30MG - NOVA QUIMICA	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	APROVADO
14	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO	720	DULOXETINA 60 MG - NOVA QUIMICA	SAMED HOSPITALAR LTDA	APROVADO
15	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,5/0,4 MG	CÁPSULA	720	FAST FÓRMULA	FARMACIA DE MANIPULACAO EOP LTDA	APROVADO
16	ENOXAPARINA CONCENTRACAO/DOSAGEM DE	SERINGA PREENCHIDA	1.080	HEPTRIS 40MG/0,4ML	POUSO FARMA HOSPITALAR	APROVADO

	40 MG				<b>LTDA</b>	
17	EZETIMIBA 10 MG	COMPRIMIDO	720	EZETIMIBA 10 MG - ALTHAIA	<b>VIDA FARMA LTDA</b>	APROVADO
18	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG + DISPOSITIVO INALATÓRIO	CÁPSULA INALATÓRIA	720	ALENIA	<b>OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	APROVADO
19	HIALURATO DE SÓDIO 0,15% 10ML COLIRIO (HYABAK OU SIMILAR)	FRASCO	600	HYADROP 0,15%	<b>MEDICINALI PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA</b>	APROVADO
20	INSULINA LISPRO 3 ML KWIKPEN CANETA DESCARTAVÉL	CANETA DE SUSPENSÃO INJETÁVEL	400	HUMALOG KWIKPEN 100 UI/ML - 3ML	<b>ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA</b>	APROVADO
21	IVABRADINA 5MG	COMPRIMIDO	672	IVAHART	<b>OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	APROVADO
22	IVABRADINA 7,5 MG	COMPRIMIDO	1.344	DESERTO	<b>DESERTO</b>	DESERTO
23	LACOSAMIDA 100MG	COMPRIMIDO	2.100	LACOSAMIDA 100MG - TEUTO	<b>SAMED HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
24	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	1.800	LAMOTRIGINA 100MG - UNICHEM	<b>OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	APROVADO
25	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG	COMPRIMIDO	1.800	CARBIDOL	<b>EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA</b>	APROVADO
26	LISDEXANFETAMINA 30 MG - DIMISILATO	CÁPSULA	672	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO 30MG - EUROFARMA	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
27	LISDEXANFETAMINA 70MG - DIMISILATO	CÁPSULA	672	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO 70MG - EUROFARMA	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
28	MESALAZINA 500MG	SUPOSITÓRIO	1.440	DESERTO	<b>DESERTO</b>	DESERTO
29	METILFENIDATO 10MG	COMPRIMIDO	1.440	METILFENIDATO 10MG - ALTHAIA	<b>VIDA FARMA LTDA</b>	APROVADO
30	METILFENIDATO 36MG (CONCERTA OU SIMILAR)	COMPRIMIDO	1.440	CONCERTA	<b>OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	APROVADO
31	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	COMPRIMIDO	6.000	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG - FARMA VISION	<b>OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	APROVADO
32	NINTEDANIBE ESILATO 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720	NIDHI	<b>TRES PHARMA DISTRIBUIDORA</b>	APROVADO

					<b>E SERVICOS LTDA</b>	
33	NITRAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	4.300	DESERTO	<b>DESERTO</b>	DESERTO
34	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	2.160	OXCARBAZEPINA 300MG - RANBAXY	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
35	OXIBUTININA 5 MG - CLORIDRATO	COMPRIMIDO	3.600	RETEMIC	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
36	PAMIDRONATO DISSODICO 60MG	AMPOLA	60	FRACASSADO	<b>FRACASSADO</b>	FRACASSADO
37	PAMIDRONATO DISSODICO 90MG	AMPOLA	60	PAMIDRONATO 90MG - CRISTALIA	<b>DF ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	APROVADO
38	PANTOPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	1.440	PANTOPRAZOL 20 MG - BIOSINTETICA	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
39	PIOGLITAZONA 30 MG	COMPRIMIDO	1.080	PIOGLITAZONA 30 MG - GLOBO	<b>OUIROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	APROVADO
40	PROPATILNITRATO 10MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1.000	xxxx	<b>xxx</b>	xxx
41	QUETIAPINA 100MG - HEMIFUMARATO	COMPRIMIDO	720	FRACASSADO	<b>FRACASSADO</b>	FRACASSADO
42	RANIBIZUMABE - 10 MG/ML	AMPOLA	720	LUCENTIS	<b>DROGARIA ULTRAPOPOPULAR SANTA CECILIA LTDA</b>	APROVADO
43	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO	1.800	RISPERIDONA 1MG - GEOLAB	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
44	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO OU SIMILAR)	COMPRIMIDO	5.000	VYNAXA	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
45	SERTRALINA 50MG - CLORIDRATO	COMPRIMIDO	720	SERTRALINA 50MG - PRATI DONADUZZI	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
46	SORBITOL 714MG + LAURILSULFATO DE SODIO 7,70MG	BISNAGAS OU FLACONETES	1.000	FRACASSADO	<b>FRACASSADO</b>	FRACASSADO
47	TADALAFILA 20 MG	COMPRIMIDO	96	TADALAFILA 20MG - BIOSINTETICA	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
48	TADALAFILA 5 MG	COMPRIMIDO	360	TADALAFILA 5MG - PHARLAB	<b>EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA</b>	APROVADO
49	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	1.600	TOPIRAMATO 100MG - ZYDUS NIKKHO	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
50	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	1.600	TOPIRAMATO 50MG - ZYDUS NIKKHO	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR</b>	APROVADO

					LTDA	
51	TRAZODONA 150MG – CLORIDRATO COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	720	TRAZODONA 150MG - MEDLEY	<b>POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO
52	TRIMETAZIDINA 35 MG – COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA (VASTAREL MR OU SIMILAR)	COMPRIMIDO	3.600	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG - ALTHAIA	<b>VIDA FARMA LTDA</b>	APROVADO
53	VENLAFAXINA 75 MG – CLORIDRATO	COMPRIMIDO	2.800	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG - GLOBO PHARMA	<b>SAMED HOSPITALAR LTDA</b>	APROVADO

Cordialmente;



Documento assinado eletronicamente por **Soraia Aparecida Ferreira, Servidor Público**, em 07/10/2025, às 15:36, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.santaluzia.mg.gov.br/autenticidadesei> informando o código verificador **0244287** e o código CRC **74C93E03**.