



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

MEMORANDO Nº021/2022/CEAF/SAF/SES-MT.

Cuiabá, 09 de novembro 2022.

A Senhora Secretária Arlete Maria de Sá Lima

Secretária Adjunta de Saúde das Unidades Especializadas

Prezada Secretária,

Em resposta a solicitação referente ao de Pregão Eletrônico nº 071/2022, que tem por objeto "Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição de Medicamentos contemplados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, para atender a Secretaria de Estado de Saúde do Estado de Mato Grosso. Segue avaliação técnica das empresas classificadas.

Em específico a proposta da Empresa M.F. Carneiro, sua proposta segue **inabilitada**, conforme Resolução RDC nº67 de 08 de outubro de 2008 onde dispõe sobre as boas práticas de manipulação de preparações magistrais e oficinais para uso humano em farmácias, no item 5.13 onde menciona o impedimento de farmácias dispensar medicamentos manipulados em substituição a medicamentos industrializados, sejam de referência, genéricos ou similares.

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Atende
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvara Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Itens	
Item 31 - Bimatoprost 0.3mg/ml (0.03%) solução oftálmica	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos na Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)	Atende
Item 33 - Brinzolamida 10mg/ml Suspensão Oftálmica	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos na Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Item 36 - Bromidrato de Galantamina 24mg capsula de Liberação Prolongada	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos na Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)	Atende
Item 44 - Citrato de Sildenafil 50mg comprimido	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende

98



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Registro de medicamentos na Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)	Atende
Item 72 - Hemifumarato de Quetiapina 25mg comprimido	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos na Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)	Atende
Item 87 - Levetiracetam 500MG Comprimido	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Registro de medicamentos na Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)	Atende
Item 88 - Levetiracetam 750mg Comprimido	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos na Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)	Atende
ITEM 126 - Travoprostá 0,04MG/ML Solução Oftálmica	
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Registro de medicamentos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)	Atende
---	--------

BAYER S.A	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Não localizado
Autorização de Funcionamento	Não localizado
Autorização de Funcionamento Especial	Não localizado
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Não localizado
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 12 - AFLIBERCEPTE 40MG/ML Solução Injetável	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - ME

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende

Itens

Item 47 - CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 59 - ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/ML 0,6ML	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 62 -ETANERCEPTE 50MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 73 - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 78 -INFLIXIMABE 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 84 - LATANOPROSTA 0,05MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMIC	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

CM HOSPITALAR

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Atende
---	--------



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 09 - ACETATO DE OCTREOTIDA 20MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 10 - ACETATO DE OCTREOTIDA 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 129 - USTEQUINUMABE 45MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Não localizado
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende

Itens

Item 56 - DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,25MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Item 57 - DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 1MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 90 - LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Bula do Produto	Atende
-----------------	--------

COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP.LTDA ME	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 130 - VEDOLIZUMABE 300MG PÓ PARA SOL. INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

DL DISTRIBUIDORA DE MED. EIRELI

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Atende
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende

Itens

Item 21 - ALFAEPOETINA 10.000 UNIDADES INTERNACIONAIS SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

ELFA MEDICAMENTOS S.A

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Atende
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende

Itens

Item 13 - ALENTUZUMABE 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 14 -ALFA-ALGLICOSIDASE 50MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 25- BARICITINIBE 2MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 26 - BARICITINIBE 4MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 41- CERTOLIZUMABE PEGOL 200MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 71 - GOLIMUMABE 50MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 77- IMIGLUCERASE 400 UNIDADES PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 81 - INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Item 83 - LARONIDASE 0,58MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 131 - ZIPRASIDONA 40MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Item 132 - ZIPRASIDONA 80MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
HEALTH DIST. MED	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Atende
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Itens	
Item 40 - CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 48 - CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Bula do Produto	Atende
Item 106 - RIVASTIGMINA 1,5MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 107 - RIVASTIGMINA 3MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 109 - RIVASTIGMINA 6MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

HMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 68 - FUMARATO DE DIMETILA 120MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 69 - FUMARATO DE DIMETILA 240MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 96 - MICOFENOLATO DE SÓDIO 180MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 97 - MICOFENOLATO DE SÓDIO 360MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 102 - PARICALCITOL 5MCG/ML	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

HOSPINOVA DIST. PROD. HOSPITALARES LTDA	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 02 - ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,1MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 03 - ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,2MG COMP	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende





Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

LABORATÓRIOS BAGÓ DO BRASIL

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Não localizado
Autorização de Funcionamento	Não localizado
Autorização de Funcionamento Especial	Não localizado
Alvará Sanitário	Não localizado
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Não localizado
Atestado de Capacidade Técnica	Não localizado

Itens

Item 04 - ACETATO DE GLATIRÂMÉR 20MG SOL. INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Não localizado
MED CENTER COMERCIAL LTDA	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 20 - ALFAEPOETINA 4.000 UNIDADES INTERNACIONAIS SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Não localizado
Item 21 - ALFAEPOETINA 10.000 UNIDADES INTERNACIONAIS SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Não localizado



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Item 51 - CLOZAPINA 100MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Não localizado
Item 59- ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/ML 0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Não localizado



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Item 66 - FILGRASTIM 300MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Não localizado

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Não localizado
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Itens	
Item 34 - BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 35 - BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 75 - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Não localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 100 - OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Não localizado

MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Não localizado
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 91 - MEMANTINA 10MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

MAWDSLEYRS PHARMACEUTICALS	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 127 - TRIENTINA 250MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

NUTRI CARE PRODUTOS PARA SAÚDE

Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 49 - CLORIDRATO DE SEVELÂMER 800MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 50 - CLOZAPINA 25MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 79 - INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 103 - RILUZOL 50MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende





Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

NATCOFARMA DO BRASIL LTDA

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Atende
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende

NÃO FOI LOCALIZADA A PROPOSTA DA EMPRESA

Item -	Situação
Descrição do Medicamento	Não Localizado
Forma farmacêutica	Não Localizado
Quantidade	Não Localizado



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade da Proposta	Não Localizado
Condições de Pagamento	Não Localizado
Prazo de Entrega	Não Localizado
Validade do registro do medicamento	Não Localizado
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Não Localizado
Bula do Produto	Não Localizado

ONCO PROD	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 06 - ACETATO DE LANREOTIDA 60MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 104 - RISANQUIZUMABE 75MG/0,83ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Item 128- UPADACITINIBE 15MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 113 - SIROLIMO 1MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Item 114 - SIROLIMO 2MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 112 - SECUQUINUMABE 150MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 122 - TOCILIZUMABE 20MG/ML - FRASCO-AMPOLA 4ML	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

ONCOVIT

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 01 - ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,1MG/ML SOLUÇÃO NASAL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 11 - ADALIMUMABE 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 45 - CLORIDRATO DE CINACALCETE 30MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 54 - DEFERASIROX 500MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

RCC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Qualificação Técnica

Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Item 115 - SOMATROPINA 4UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 116 - SOMATROPINA 12UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

SULMEDIC	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 67 - FINGOLIMODE 0,5MG CÁPSULA	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende
Item 95 - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG COMPRIMIDO	Situação
Descrição do Medicamento	Atende
Forma farmacêutica	Atende



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

WL FARMA	
Qualificação Técnica	
Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamento	Não localizado
Certidão de Regularidade - CRF	Atende
Autorização de Funcionamento	Atende
Autorização de Funcionamento Especial	Atende
Alvará Sanitário	Atende
Alvará de Licença para Localização e Funcionamento	Atende
Atestado de Capacidade Técnica	Atende
Itens	
Item 105 - RITUXIMABE 10MG/ML. FRASCO COM 50ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Situação
Descrição do Medicamento	Atende

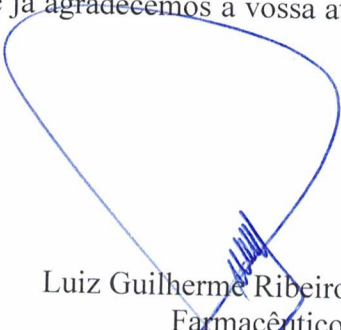


Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Unidades Especializadas
Superintendência de Assistência Farmacêutica

Forma farmacêutica	Atende
Quantidade	Atende
Validade da Proposta	Atende
Condições de Pagamento	Atende
Prazo de Entrega	Atende
Validade do registro do medicamento	Atende
Registro de medicamentos no Ministério da Saúde	Atende
Bula do Produto	Atende

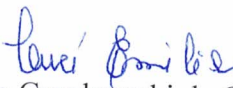
Sem mais para o momento, desde já agradecemos a vossa atenção e nos colocamos a disposição para suprir qualquer dúvida.

Atenciosamente,


Luiz Guilherme Ribeiro Carvalho
Farmacêutico
Assessor Especial II


Tatiane Morbeck Leite
Farmacêutica – SAF/SES/MT

De acordo,


Luci Emília Grzybowski de Oliveira
Superintendente de Assistência Farmacêutica