

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. Descrição da necessidade

1.1 A aquisição de medicamentos é uma necessidade contínua e essencial para assegurar que os serviços de saúde sejam prestados de forma contínua, segura e eficaz, garantindo assim a manutenção da qualidade dos atendimentos prestados aos usuários, desde situações de rotina até emergências.

2. Área requisitante

Eliana Maria Nunes - Secretaria Municipal de Saúde

3. Descrição dos Requisitos da Contratação

3.1 Comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto da licitação através da apresentação de pelo menos 1 (um) atestado de capacidade técnica, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove a aptidão para desempenho a contento de objeto semelhante.

3.2 Alvará Sanitário da empresa licitante, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, para a atividade desenvolvida pela empresa;

3.3. Autorização de Funcionamento (AF) ou da respectiva publicação no Diário Oficial da União da empresa licitante, expedida pela ANVISA/Ministério da Saúde;

3.4. Certificado de Regularidade Técnica da empresa licitante, expedido pelo Conselho Regional de Farmácia competente.

4. Levantamento de Mercado

4.1 Cumpre informar que o levantamento de mercado foi realizado por meio de pesquisa de preços realizada junto a fornecedores dos objetos em questão.

5. Descrição da solução como um todo

5.1 Registro de preços, pelo período de 12 meses, para eventual e futura aquisição de medicamentos destinados ao atendimento das demandas do Hospital Municipal Dr. Armando Ribeiro, visando garantir a continuidade da assistência farmacêutica, dos atendimentos de urgência, emergência, internações e demais procedimentos realizados pela unidade hospitalar.

6. Estimativa das Quantidades a serem contratadas:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
001	AAS 100MG	COMPRIMIDO	500
002	ÁCIDO ASCORBICO 100 MG/ML – AMP. 5 ML	AMPOLA	3000
003	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50 MG /ML – AMP. 5 ML	AMPOLA	3000
004	ADENOSINA 3MG/ML – AMP. 2 ML	AMPOLA	500

005	ÁGUA PARA INJETÁVEIS SISTEMA FECHADO - 250 ML	FRASCO	2000
006	ÁGUA PARA INJETÁVEIS SISTEMA FECHADO - 500 ML	FRASCO	1000
007	AMBROXOL 15MG/5ML PED	FRASCO	100
008	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO	FRASCO	500
009	AMINOFILINA 24MG/ML - AMPOLA 10ML	UNIDADE	3000
010	AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO	500
011	AMIODARONA 50MG/ML – AMP. 3 ML	AMPOLA	1000
012	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1000MG + 200MG (PÓ INJETÁVEL)	FRASCO	2000
013	ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	500
014	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	500
015	ATROPINA- 0.25MG/ML	AMPOLA	500
016	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1000
017	BACITRACINA 250UI/G+SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G POMADA 15G	BISNAGA	600
018	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI (PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL)	FRASCO	1500
019	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI (PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL)	FRASCO	500
020	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (84MG/ML) – FR. 250ML	FRASCO	100
021	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	200
022	BROMOPRIDA 4MG/ML FRASCO 20ML	FRASCO	200
023	BROMOPRIDA 5MG/ML – AMP. 2 ML	AMPOLA	3000
024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	500
025	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML DIPIRONA 500MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	6000
026	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	2000
027	CARBOCISTEINA 20 MG/ML FRASCO COM 100 ML	FRASCO	100
028	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	300
029	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	300
030	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	300
031	CEFALOTINA 1000MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	500
032	CEFEPIMA 1 G (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	8000
033	CEFTRIAXONA 1000 MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	15000
034	CETOPROFENO 100 MG (PÓ LIÓFILO INJETÁVEL) – USO EV	AMPOLA	10000
035	CETOPROFENO 50MG/ML - IM – AMP. 2ML	AMPOLA	1000
036	CIPROFLOXACINO 2MG/ML – BOLSA 100ML	BOLSA	1000
037	CLINDAMICINA 150 MG/ML - 4ML AMPOLAS	AMPOLA	5000
038	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR.20ML	FRASCO	200
039	CLONIDINA 0,150MG	COMPRIMIDO	2000
040	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	1000
041	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 100MG/ML FLACONETE 10ML	AMPOLA	1000
042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FR. 100ML; SISTEMA FECHADO	FRASCO	20000
043	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FR. 250ML; SISTEMA FECHADO	FRASCO	10000
044	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FR. 500ML; SISTEMA FECHADO	FRASCO	15000
045	CLORETO DE SÓDIO 10% 100MG/ML FLACONETE 10ML	AMPOLA	1000

046	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	1000
047	CLORPROMAZINA 25MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	1000
048	COMPLEXO B AMP INJETÁVEL. 2 ML	AMPOLA	4000
049	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500
050	DEXAMETASONA 1MG CREME TUBO COM 10G	TUBO	600
051	DEXAMETASONA 4MG/ML – AMP. 2,5ML	AMPOLA	10000
052	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	1000
053	DIAZEPAM 5MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	3000
054	DICLOFENACO DIETILAMÔNICO 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	TUBO	60
055	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMP. 3ML	AMPOLA	2000
056	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE (DRAMIN B6) 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML - 10M	AMPOLA	1000
057	DIPIRONA 500MG, 20ML	FRASCO	500
058	DIPIRONA 500MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	20000
059	DOBUTAMINA 250MG AMP DE 20ML	AMPOLA	500
060	DOPAMINA 5MG/ML – AMP. 10ML	AMPOLA	500
061	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	300
062	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	SERING	50
063	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC	UNIDADE	3000
064	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML	SERING	1000
065	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML	SERING	1000
066	EPINEFRINA 1MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	2000
067	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	300
068	ETILEFRINA 10MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	120
069	ETOMIDATO 2MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	1000
070	FENITOÍNA 50MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	3000
071	FENOBARBITAL 100MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500
072	FENTANILA 0,005 MG/ML – AMP. 10ML	AMPOLA	5000
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	500
074	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO	300
075	FLUCONAZOL 2MG/ML -BOLSA 100 ML	AMPOLA	200
076	FLUMAZENIL 0,1MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	500
077	FUROSEMIDA 10MG/ML – AMP. 2 ML	AMPOLA	20000
078	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	500
079	GENTAMICINA 40MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500
080	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	300
081	GLICONATO DE CÁLCIO 10% -FLACONETE 10ML	AMPOLA	500
082	GLICOSE 50 % 500MG/ML FLACONETE 10ML	AMPOLA	4000
083	GLICOSE 5% - FR. 250ML	FRASCO	1500
084	GLICOSE 5% - FR. 500ML	FRASCO	1500
085	HALOPERIDOL 5MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	1000
086	HEPARINA 5.000 UI/ML – FRASCO 5ML	FRASCO	100
087	HIDRALAZINA 20MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	500
088	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	500

089	HIDROCORTISONA 100MG (PÓ INJETÁVEL)	AMPOLA	20000
090	HIDROCORTISONA 500MG (PÓ INJETÁVEL)	AMPOLA	10000
091	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML - 100ML	UNIDADE	50
092	IBUPROFENO 50 MG/ML FRASCO DE 30ML	FRASCO	200
093	IMUNOGLOBULINA HUMANA TIPO: ANTI RHO(D) DOSAGEM: 300 MCG APRESENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	SERING	10
094	IPRATROPIO 0,25MG/ML FRASCO DE 20ML	FRASCO	1000
095	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG	COMPRIMIDO	300
096	KOLAGENNASE. CLORANFENICOL 0,6U/G	BISNAGA	100
097	LACTULOSE 667 MG/ML FRASCO 120ML	FRASCO	500
098	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - BOLSA 100ML	UNIDADE	1000
099	LIDOCAINA 20MG/ML - GELEIA 30G USO TOPICO	BISNAGA	1000
100	LIDOCAINA 2% - FRASCO 20ML	AMPOLA	3000
101	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO	1000
102	MANITOL 20% (200MG/ML) – FR. 250ML	FRASCO	500
103	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	500
104	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO	300
105	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	300
106	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500
107	METOPROLOL 1MG/ML AMP. 5 ML	AMPOLA	1500
108	METOPROLOL 50 MG	COMPRIMIDO	300
109	METRONIDAZOL 0,5% - BOLSA 100ML	BOLSA	2000
110	MIDAZOLAM 5MG/ML – AMP. 10ML	AMPOLA	5000
111	MORFINA 10MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	10000
112	NALOXONA 0,4MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	100
113	NIFEDIPINA 20MG	COMPRIMIDO	300
114	NIMESULIDA 50MG/ML - 15ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	UNIDADE	50
115	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 10.000 UI, FRASC	FRASCO	50
116	NITROGLICERINA 5MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	500
117	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500
118	NOREPINEFRINA 2MG/ML -AMP. 4ML	AMPOLA	3000
119	OCITOCINA DOSAGEM: 5 UI/ML: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	AMPOLA	200
120	OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA	1120
121	OMEPRAZOL 40MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	AMPOLA	4000
122	ONDANSETRONA 2MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	6000
123	OXACILINA 500MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	5000
124	PARACETAMOL 200MG SOLUÇÃO 15ML	FRASCO	50
125	PETIDINA 50MG/ML - AMP. 2ML	AMPOLA	500
126	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G + 0,5G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	15000
127	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	500
128	PROMETAZINA 25MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	1000
129	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	300
130	RIFAMICINA 100MG/ML SOLUÇÃO SPRAY 20ML	FRASCO	200

131	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	1000
132	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES	FRASCO	1000
133	SIMETICONA 75MG/15ML FRASCO	UNIDADE	1000
134	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	300
135	SOLUÇÃO DE GLICERINA 120MG/ML -FR. 500ML	FRASCO	500
136	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 50MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML) – FR. 500ML	FRASCO	500
137	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO – FR. 500ML	FRASCO	1500
138	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 30 GRAMAS	BISNAGA	600
139	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/ML FLACONETE – 10ML	AMPOLA	1000
140	SUPPOSITÓRIO DE GLICERINA, CAIXA COM 6 UNIDADES – USO ADULTO	CAIXA	50
141	SUPPOSITÓRIO DE GLICERINA, CAIXA COM 6 UNIDADES – USO INFANTIL	CAIXA	50
142	SUXAMETONIO 100 MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	AMPOLA	1000
143	TENOXICAM 40 MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	AMPOLA	1500
144	TRAMADOL 50MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	10000
145	VANCOMICINA 500 MG EV	FRASCO	2000

7. Estimativa do Valor da Contratação

7.1 Após a realização do levantamento de mercado, deve-se consolidar os valores estimados da contratação:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	AAS 100MG	COMPRIMIDO	500	0,04	20,00
002	ÁCIDO ASCORBICO 100 MG/ML – AMP. 5 ML	AMPOLA	3000	0,91	2.730,00
003	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50 MG /ML – AMP. 5 ML	AMPOLA	3000	5,18	15.540,00
004	ADENOSINA 3MG/ML – AMP. 2 ML	AMPOLA	500	11,33	5.665,00
005	ÁGUA PARA INJETÁVEIS SISTEMA FECHADO - 250 ML	FRASCO	2000	3,22	6.440,00
006	ÁGUA PARA INJETÁVEIS SISTEMA FECHADO - 500 ML	FRASCO	1000	4,72	4.720,00
007	AMBROXOL 15MG/5ML PED	FRASCO	100	2,58	258,00
008	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO	FRASCO	500	2,83	1.415,00
009	AMINOFILINA 24MG/ML - AMPOLA 10ML	UNIDADE	3000	2,24	6.720,00
010	AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO	500	0,24	120,00
011	AMIODARONA 50MG/ML – AMP. 3 ML	AMPOLA	1000	2,86	2.860,00
012	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1000MG + 200MG (PÓ INJETÁVEL)	FRASCO	2000	8,20	16.400,00
013	ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	500	0,08	40,00
014	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	500	0,15	75,00
015	ATROPINA- 0,25MG/ML	AMPOLA	500	1,72	860,00
016	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1000	3,34	3.340,00
017	BACITRACINA 250UI/G+SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G POMADA 15G	BISNAGA	600	2,52	1.512,00

018	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI (PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL)	FRASCO	1500	6.02	9.030,00
019	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI (PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL)	FRASCO	500	6.06	3.030,00
020	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (84MG/ML) – FR. 250ML	FRASCO	100	29.39	2.939,00
021	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	200	10.93	2.186,00
022	BROMOPRIDA 4MG/ML FRASCO 20ML	FRASCO	200	2.03	406,00
023	BROMOPRIDA 5MG/ML – AMP. 2 ML	AMPOLA	3000	3.00	9.000,00
024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	500	1.01	505,00
025	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML DIPIRONA 500MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	6000	1.47	8.820,00
026	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	2000	0.03	60,00
027	CARBOCISTEINA 20 MG/ML FRASCO COM 100 ML	FRASCO	100	4.19	419,00
028	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	300	0.09	27,00
029	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	300	0.09	27,00
030	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	300	0.08	24,00
031	CEFALOTINA 1000MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	500	6.58	3.290,00
032	CEFEPIMA 1 G (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	8000	7.06	56.480,00
033	CEFTRIAXONA 1000 MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	15000	5.37	80.550,00
034	CETOPROFENO 100 MG (PÓ LIÓFILO INJETÁVEL) – USO EV	AMPOLA	10000	6.53	65.300,00
035	CETOPROFENO 50MG/ML - IM – AMP. 2ML	AMPOLA	1000	1.92	1.920,00
036	CIPROFLOXACINO 2MG/ML – BOLSA 100ML	BOLSA	1000	15.30	15.300,00
037	CLINDAMICINA 150 MG/ML - 4ML AMPOLAS	AMPOLA	5000	4.47	22.350,00
038	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR.20ML	FRASCO	200	2.24	448,00
039	CLONIDINA 0,150MG	COMPRIMIDO	2000	0.59	1.180,00
040	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	1000	0.39	390,00
041	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 100MG/ML FLACONETE 10ML	AMPOLA	1000	0.44	440,00
042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FR. 100ML; SISTEMA FECHADO	FRASCO	20000	4.40	88.000,00
043	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FR. 250ML; SISTEMA FECHADO	FRASCO	10000	4.31	43.100,00
044	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FR. 500ML; SISTEMA FECHADO	FRASCO	15000	5.19	77.850,00
045	CLORETO DE SÓDIO 10% 100MG/ML FLACONETE 10ML	AMPOLA	1000	0.38	380,00
046	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	1000	4.43	4.430,00
047	CLORPROMAZINA 25MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	1000	3.89	3.890,00
048	COMPLEXO B AMP INJETÁVEL. 2 ML	AMPOLA	4000	1.09	4.360,00
049	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500	2.81	1.405,00

050	DEXAMETASONA 1MG CREME TUBO COM 10G	TUBO	600	1.81	1.086,00
051	DEXAMETASONA 4MG/ML – AMP. 2,5ML	AMPOLA	10000	1.88	18.800,00
052	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	1000	0.08	80,00
053	DIAZEPAM 5MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	3000	0.82	2.460,00
054	DICLOFENACO DIETILAMÔNICO 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	TUBO	60	3.79	227,40
055	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMP. 3ML	AMPOLA	2000	0.82	1.640,00
056	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE (DRAMIN B6) 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML - 10M	AMPOLA	1000	7.82	7.820,00
057	DIPIRONA 500MG, 20ML	FRASCO	500	2.25	1.125,00
058	DIPIRONA 500MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	20000	0.59	11.800,00
059	DOBUTAMINA 250MG AMP DE 20ML	AMPOLA	500	8.32	4.160,00
060	DOPAMINA 5MG/ML – AMP. 10ML	AMPOLA	500	3.00	1.500,00
061	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	300	0.66	198,00
062	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	SERING	50	11.42	571,00
063	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC	UNIDADE	3000	12.60	37.800,00
064	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML	SERING	1000	18.14	18.140,00
065	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML	SERING	1000	26.08	26.080,00
066	EPINEFRINA 1MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	2000	1.04	2.080,00
067	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	300	0.26	78,00
068	ETILEFRINA 10MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	120	1.52	182,40
069	ETOMIDATO 2MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	1000	10.52	10.520,00
070	FENITOÍNA 50MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	3000	3.62	10.860,00
071	FENOBARBITAL 100MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500	3.21	1.605,00
072	FENTANILA 0,005 MG/ML – AMP. 10ML	AMPOLA	5000	4.93	24.650,00
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	500	2.70	1.350,00
074	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO	300	0.07	21,00
075	FLUCONAZOL 2MG/ML -BOLSA 100 ML	AMPOLA	200	13.16	2.632,00
076	FLUMAZENIL 0,1MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	500	9.59	4.795,00
077	FUROSEMIDA 10MG/ML – AMP. 2 ML	AMPOLA	20000	0.68	13.600,00
078	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	500	0.06	30,00
079	GENTAMICINA 40MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500	0.99	495,00
080	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	300	0.04	12,00
081	GLICONATO DE CÁLCIO 10% -FLACONETE 10ML	AMPOLA	500	2.41	1.205,00
082	GLICOSE 50 % 500MG/ML FLACONETE 10ML	AMPOLA	4000	0.64	2.560,00
083	GLICOSE 5% - FR. 250ML	FRASCO	1500	4.25	6.375,00
084	GLICOSE 5% - FR. 500ML	FRASCO	1500	5.02	7.530,00
085	HALOPERIDOL 5MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	1000	2.16	2.160,00
086	HEPARINA 5.000 UI/ML – FRASCO 5ML	FRASCO	100	11.08	1.108,00
087	HIDRALAZINA 20MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	500	6.73	3.365,00
088	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	500	0.15	75,00

089	HIDROCORTISONA 100MG (PÓ INJETÁVEL)	AMPOLA	20000	2.99	59.800,00
090	HIDROCORTISONA 500MG (PÓ INJETÁVEL)	AMPOLA	10000	6.03	60.300,00
091	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML - 100ML	UNIDADE	50	2.94	147,00
092	IBUPROFENO 50 MG/ML FRASCO DE 30ML	FRASCO	200	2.15	430,00
093	IMUNOGLOBULINA HUMANA TIPO: ANTI RHO(D) DOSAGEM: 300 MCG APRESENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	SERING	10	255.40	2.554,00
094	IPRATROPIO 0,25MG/ML FRASCO DE 20ML	FRASCO	1000	1.56	1.560,00
095	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG	COMPRIMIDO	300	0.29	87,00
096	KOLAGENNASE. CLORANFENICOL 0,6U/G	BISNAGA	100	19.11	1.911,00
097	LACTULOSE 667 MG/ML FRASCO 120ML	FRASCO	500	5.71	2.855,00
098	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - BOLSA 100ML	UNIDADE	1000	18.51	18.510,00
099	LIDOCAINA 20MG/ML - GELEIA 30G USO TOPICO	BISNAGA	1000	4.21	4.210,00
100	LIDOCAINA 2% - FRASCO 20ML	AMPOLA	3000	5.29	15.870,00
101	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO	1000	0.08	80,00
102	MANITOL 20% (200MG/ML) – FR. 250ML	FRASCO	500	8.92	4.460,00
103	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	500	0.31	155,00
104	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO	300	0.98	294,00
105	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	300	2.90	870,00
106	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500	0.76	380,00
107	METOPROLOL 1MG/ML AMP. 5 ML	AMPOLA	1500	21.09	31.635,00
108	METOPROLOL 50 MG	COMPRIMIDO	300	0.55	165,00
109	METRONIDAZOL 0,5% - BOLSA 100ML	BOLSA	2000	4.42	8.840,00
110	MIDAZOLAM 5MG/ML – AMP. 10ML	AMPOLA	5000	7.83	39.150,00
111	MORFINA 10MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	10000	3.62	36.200,00
112	NALOXONA 0,4MG/ML – AMP. 1ML	AMPOLA	100	6.59	659,00
113	NIFEDIPINA 20MG	COMPRIMIDO	300	0.14	42,00
114	NIMESULIDA 50MG/ML - 15ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	UNIDADE	50	1.91	95,50
115	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 10.000 UI, FRASC	FRASCO	50	4.53	226,50
116	NITROGLICERINA 5MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	500	44.37	22.185,00
117	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	500	19.39	9.695,00
118	NOREPINEFRINA 2MG/ML -AMP. 4ML	AMPOLA	3000	4.89	14.670,00
119	OCITOCINA DOSAGEM: 5 UI/ML: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	AMPOLA	200	3.33	666,00
120	OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA	1120	0.11	123,20
121	OMEPRAZOL 40MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	AMPOLA	4000	18.08	72.320,00
122	ONDANSETRONA 2MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	6000	0.91	5.460,00
123	OXACILINA 500MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	5000	4.55	22.750,00
124	PARACETAMOL 200MG SOLUÇÃO 15ML	FRASCO	50	1.65	82,50

125	PETIDINA 50MG/ML - AMP. 2ML	AMPOLA	500	4.67	2.335,00
126	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G + 0,5G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	15000	12.74	191.100,00
127	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	500	0.23	115,00
128	PROMETAZINA 25MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	1000	4.28	4.280,00
129	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	300	0.06	18,00
130	RIFAMICINA 100MG/ML SOLUÇÃO SPRAY 20ML	FRASCO	200	6.26	1.252,00
131	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML – AMP. 5ML	AMPOLA	1000	8.94	8.940,00
132	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE, FRASCO COM 200 DOSES	FRASCO	1000	12.29	12.290,00
133	SIMETICONA 75MG/15ML FRASCO	UNIDADE	1000	1.49	1.490,00
134	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	300	0.11	33,00
135	SOLUÇÃO DE GLICERINA 120MG/ML -FR. 500ML	FRASCO	500	7.21	3.605,00
136	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 50MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML) – FR. 500ML	FRASCO	500	5.93	2.965,00
137	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO – FR. 500ML	FRASCO	1500	7.41	11.115,00
138	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 30 GRAMAS	BISNAGA	600	5.30	3.180,00
139	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 100MG/ML FLACONETE – 10ML	AMPOLA	1000	1.44	1.440,00
140	SUPositório de GLICERINA, CAIXA COM 6 UNIDADES – USO ADULTO	CAIXA	50	7.45	372,50
141	SUPositório de GLICERINA, CAIXA COM 6 UNIDADES – USO INFANTIL	CAIXA	50	7.45	372,50
142	SUXAMETONIO 100 MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	AMPOLA	1000	17.64	17.640,00
143	TENOXICAM 40 MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	AMPOLA	1500	12.63	18.945,00
144	TRAMADOL 50MG/ML – AMP. 2ML	AMPOLA	10000	1.09	10.900,00
145	VANCOMICINA 500 MG EV	FRASCO	2000	5.77	11.540,00

8. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

8.1 Tendo em vista a contratação é para o Município de Bom jardim de Minas, já tendo sido em outras oportunidades atendido por uma única licitação, opção pelo parcelamento do objeto não se faz necessário, nem pode ser justificada.

9. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

9.1 Para esta solução não há contratações que guardam relação/afinidade/dependência com o objeto da compra/contratação pretendida, sejam elas já realizadas ou contratações futuras.

10. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

10.1 A contratação pretendida não está prevista no Plano de Contratações Anual do Município, considerando que esse planejamento ainda não foi implantado no município.

11. Resultados Pretendidos

11.1 Pretende-se assegurar o abastecimento contínuo de medicamentos no Hospital Municipal Dr. Armando Ribeiro, garantindo a adequada assistência farmacêutica aos pacientes atendidos pela unidade. A contratação visa evitar desabastecimentos, proporcionar maior eficiência nos atendimentos de urgência, emergência e internações, bem como assegurar a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde prestados à população.

12. Providências a serem Adotadas

12.1 Para contratação pretendida necessário se faz a realização de procedimento licitatório.

13. Possíveis Impactos Ambientais

13.1 Não foram elaborados estudos acerca do impacto ambiental da execução dos serviços.

14. Declaração de Viabilidade

14.1 Os estudos técnicos preliminares realizados demonstram que a contratação, por meio de registro de preços para eventual e futura aquisição de medicamentos destinados ao atendimento das demandas do Hospital Municipal Dr. Armando Ribeiro, mostra-se adequada, necessária e viável sob os aspectos técnico, operacional e econômico. A solução proposta atende ao interesse público e contribui para a continuidade da assistência farmacêutica, dos atendimentos de urgência e emergência, das internações e demais procedimentos realizados pela unidade hospitalar.

Diante do exposto, o(a) responsável declara ser viável a contratação da solução pretendida, com base neste Estudo Técnico Preliminar, por atender às necessidades da Administração e maximizar a probabilidade de alcance dos resultados pretendidos.

Bom Jardim de Minas/MG, 29 de maio de 2026.

Eliana Maria Nunes
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula 3082