



ESTADO DO PARÁ
Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

**QUAL A
NECESSIDADE
A SER ATENDIDA?**

Contratação, através de Pregão na modalidade eletrônica, conforme a Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, de empresa especializada para o fornecimento de **MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA** (Farmácia Básica), com o escopo de atender às necessidades da população no âmbito de toda a rede de atenção básica municipal, para atendimento das principais necessidades em saúde que exigem tratamento farmacológico em nível ambulatorial, conforme especificações, condições e prazos a serem definidos.

A Rede de Atenção Básica municipal de São Domingos do Capim compreende um conjunto serviços destinados a atender a população sob sua responsabilidade, precisamente por meios das Estratégias de Saúde da Família, rede que recebe, atende, acompanha, fornece suporte e trata, por meio de ações e serviços primários, munícipes que necessitem dos serviços ofertados, os quais podem envolver abordagens farmacológicas e outras não – farmacológicas.

Tendo em vista suas fronteiras com outros municípios, a rede municipal de saúde recebe, ainda, considerável número de usuários não munícipes, o que amplia, de forma considerável, a demanda pelos serviços ofertados e, portanto, a utilização de medicamentos de farmácia básica.

Para que tais demandas sejam satisfeitas e, portanto, a rede municipal de saúde cumpra suas funções precípuas, entretanto, é necessária a adoção de medidas que visem o fornecimento da estrutura necessária ao desenvolvimento das atividades cotidianas, tendo em vista o atendimento em saúde humanizado e resolutivo, garantindo as condições adequadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde dos clientes/pacientes.

Dessa forma, tendo em vista a finalização da vigência dos contratos de fornecimento do material demandado em 31/12/2023, os quais se encontram aditivados, até 31/12/2024 e com o intuito de resguardar a rede municipal de um possível desabastecimento dos medicamentos de que trata este documento, faz-se mister a adoção das medidas pertinentes à realização de novo certame licitatório, em tempo hábil, cujo objeto seja a aquisição dos itens acima mencionados.

Em face do exposto, e com o intuito de garantir a normalidade dos serviços gerenciados pela Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Capim, a necessidade de aquisição fundamenta-se na natureza primária dos produtos, os quais são imprescindíveis para garantia de qualidade de vida dos usuários, sobretudo considerando a grande



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

prevalência de estados crônicos não transmissíveis.

DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO

QUAL O TIPO
DE OBJETO?

- ☒ Bem.
☐ Serviço.

QUAL A
NATUREZA?

- ☒ Continuada.
☐ Não continuada.
☐ Com monopólio.
☒ Sem monopólio.

QUAL A
VIGÊNCIA?

- ☐ 30 dias (pronta entrega).
☐ 180 dias.
☒ 12 meses.
☐ Indeterminado.
☐ Outro: ☐ dias.
☐ meses.
☐ anos.

PODERÁ HAVER
PRORROGAÇÃO?

- ☒ Sim.
☐ Não.
☐ Não se aplica porque o prazo é indeterminado.

HÁ TRANSIÇÃO
COM CONTRATO
ANTERIOR?

- ☒ Sim.
Contrato nº: 20240092/20240093/20240094/20240094
Prazo final: 31/12/2024
☐ Não.

PADRÃO MÍNIMO
DE QUALIDADE

Item

Descrição detalhada

1

A empresa deverá apresentar Atestado de capacidade técnica, expedido por pessoas jurídicas de direito público ou privado, que comprovem ter o licitante fornecido satisfatoriamente os materiais pertinentes e compatíveis com o objeto desta licitação.

2

Serão exigidos, como condição para a contratação, os seguintes documentos: Licença de funcionamento da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, do exercício; Comprovação da Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE), emitida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária do



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		Ministério da Saúde), na qual conste a informação de que o fornecedor está autorizado a distribuir produtos para saúde e insumos relacionados, conforme o caso; comprovação, por meio de declaração, que possui os materiais, objeto da contratação, conforme a descrição e com compatibilidade de especificações técnicas e de desempenho, suficientes para atender adequadamente às necessidades da demandante; Registro ou Inscrição do licitante no Conselho Regional de Farmácia, CRF, do Estado onde estiver instalado, do responsável técnico constante no termo de responsabilidade técnica apresentado ao órgão sanitário competente, conforme Lei Federal nº. 5.991/1973.
	3	Os medicamentos deverão estar em conformidade com o que fora solicitado, inclusive em relação às condições de conservação, tendo em vista que estarão sujeitos à aceitação, pela Secretaria Municipal de Saúde, à qual caberá o direito de recusar, caso o(s) material (ais) não esteja (am) de acordo com o especificado, ressaltando que o embargo do recebimento definitivo do objeto não implicará na dilação do prazo de entrega, nem servirá de base para justificar qualquer atraso, além disso, recebimento não exclui a responsabilidade da Contratada pela qualidade do material fornecido, tendo em vista que o objeto licitado deverá ser fornecido de acordo com os quantitativos informados na nota fiscal, e em conformidade com as especificações contidas nos documentos norteadores do processo licitatório.
	4	Os produtos deverão ser fornecidos em perfeito estado de conservação e segurança, não sendo recebidos produtos cujas embalagens estejam amassadas, rasgadas, com lacre e ou embalagens violadas. Caso seja necessária a substituição, essa deverá ser atendida no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contado a partir da solicitação.
	5	Os produtos deverão ser entregues nas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação, aderência ao material e umidade; sem inadequação de conteúdo e identificadas as condições de temperatura exigidas em rótulo, e com o número do registro de material emitido pela ANVISA.
	6	Todos os produtos, nacionais ou importados, devem apresentar, nos rótulos, todas as informações em língua portuguesa, quais sejam: número de lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro, além de outras informações pertinentes, de acordo com legislação sanitária vigente e nos termos do Art. 31 do Código de Defesa do Consumidor, entre outros.
	7	Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contado da data de fabricação. Por exemplo, se o material, possui validade de 24 meses contados da data de fabricação,



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		quando da entrega deverá possuir, no mínimo, 18 meses.
	8	Poderão participar da licitação Empresas que possuam estoques mínimos dos produtos objeto deste documento, e que tenham capacidade técnica para atuar no ramo.
HÁ CRITÉRIOS DE SUSTENTABILIDADE ?	☒ Sim. ☐ Não.	Especificar: A contratada, conforme o Guia Nacional de Contratações Sustentáveis (Advocacia Geral da União), deverá utilizar embalagens individuais adequadas, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e armazenamento e estimular ações de sustentabilidade ambiental.
HÁ NECESSIDADE DE TREINAMENTO?	☐ Sim. ☒ Não.	
LEVANTAMENTO DE MERCADO		
ONDE FORAM PESQUISADAS AS POSSÍVEIS SOLUÇÕES?	☐ Consulta a fornecedores. ☒ Internet. ☐ Outro.	☒ Contratações similares. ☐ Audiência pública. Especificar:
JUSTIFICATIVA TÉCNICA E ECONÔMICA PARA A ESCOLHA DA MELHOR SOLUÇÃO	Os itens solicitados constituem produtos já padronizados no elenco municipal de medicamentos de Farmácia Básica, utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde, e que são comumente adquiridos pelo município de São Domingos do Capim, com o intuito de atender às necessidades da população. Considerando que utilização adequada de medicamentos corretos é fator importante no tratamento voltado à manutenção e recuperação da saúde, como medida coadjuvante para a qualidade de vida dos usuários, pela manutenção ou recuperação do seu estado saúde, refletindo-se na diminuição da morbidade, presume-se que os materiais aqui solicitados são itens essenciais para garantir a integridade da vida humana. Para tanto, a solução disponível no mercado para atendimento da demanda se refere à aquisição dos referidos itens por meio da licitação, na modalidade Pregão Eletrônico, tendo em vista que os produtos solicitados se enquadram na classificação de bens comuns. Dessa forma, o levantamento de mercado do rol de itens a serem adquiridos considerou contratações similares executadas por outros órgãos e entidades de diversas esferas governamentais, bem como por informações constantes em sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, com o intuito de identificar as principais marcas dos medicamentos, a existência de fornecedores exclusivos, inovações, bem como a disponibilidade de materiais no mercado nacional e/ou regional. Assim, após a análise das alternativas disponíveis, constata-se a oferta dos materiais demandados, ficando evidenciada a viabilidade para a aquisição dentro dos padrões assegurados no mercado. Ressalte-se que esses tipos de materiais são fornecidos por uma	



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

	quantidade considerável de fornecedores, o que garante a participação de um grande número de licitantes, para que a ampla concorrência no certame licitatório seja garantida.	
HÁ RESTRIÇÃO DE FORNECEDORES?	☐ Sim. ☒ Não.	
DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO		
O QUE SERÁ CONTRATADO?	Contratação de empresa especializada no fornecimento de MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (Farmácia Básica), com o escopo de atender às necessidades da população atendida pelos serviços integrantes da Rede Atenção Básica municipal, pelo período de doze (24) meses, podendo, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021, ser prorrogado, o que possibilitará o suprimento de insumos essenciais à prestação regular de serviços em saúde à população usuária do sistema público de saúde, no âmbito municipal.	
QUAL O PRAZO DA GARANTIA CONTRATUAL?	☒ Não há. ☐ 90 dias. ☐ 12 meses. ☐ dias. ☐ meses. ☐ anos. ☐ Outro: nnn	
HÁ NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	☐ Sim. ☒ Não.	Justificativa: (Indicar o motivo da necessidade de assistência técnica para a contratação).
HÁ NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO?	☐ Sim. ☒ Não.	Descrever solução: (Contrato de manutenção).
ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO		
COMO SE OBTVE O QUANTITATIVO ESTIMADO?	☒ Análise de contratações anteriores. ☐ Outro. ☐ Análise de contratações similares. Especificar: (Indicar a metodologia).	
DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO?	O Estudo Técnico Preliminar (ETP), é o documento que se destina a demonstrar a real necessidade das contratações, analisar sua viabilidade técnica e construir o arcabouço básico para a elaboração do Termo de Referência ou Projeto Básico. Ou seja, o ETP visa evidenciar os esforços realizados frente ao problema a ser resolvido, com o levantamento	



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

das informações necessárias e avaliação das soluções disponíveis no mercado.

Com foco na importância do adequado planejamento das contratações públicas, a legislação pertinente impõe que qualquer processo de aquisição pública pressupõe a correta definição da estratégia de suprimento, alinhada com o planejamento estratégico do órgão, tomando como base a previsão de consumo e utilização provável, obtida por meio de técnicas adequadas de estimação, sendo vedadas aquisições que não representem a real demanda de desempenho do órgão ou entidade. Desse modo, o controle proporcionado pelo planejamento auxilia na tomada de decisões, reduzindo as reações baseadas na emoção, na suposição e na intuição.

Tomando por base os documentos normativos (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 58, DE 8 DE AGOSTO DE 2022), os quais tratam da elaboração do ETP, é importante que sejam demonstradas nos autos, dentre as pesquisas em relação à demanda apresentada, a análise da real necessidade e avaliação crítica dos quantitativos, acompanhadas das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, para composição da solução.

Assim sendo, considerando o perfil assistencial do município, além dos seguintes fatores: histórico de atendimentos realizados pelas unidades de saúde, pedidos realizados à Central de Abastecimento Farmacêutico, histórico de consumo dos insumos de saúde no período de janeiro/2023 até 04 de dezembro/2023, foi realizada uma análise minuciosa no Documento de Formalização de Demanda do **ALMOXARIFADO/CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO**, no que se refere às especificações técnicas, bem como os respectivos quantitativos dos produtos a serem adquiridos, sendo readequados os totais de vários itens, de forma a observar a qualidade na aplicação dos recursos orçamentários e a eficiência das compras públicas.

ESPECIFICAÇÃO

item	Princípio Ativo	Apresentação	Und	PEDIDO 24 MESES
1	Acetato de hidrocortisona 10 mg/g (1%)	creme dermatológico	Bisnaga 20g	2.600
2	Aciclovir 200mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000
3	Aciclovir 50mg/g (5%)	Creme dermatológico	Bisnaga 10g	6.000
4	Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000
5	Ácido fólico 5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000
6	Ácido fólico 0,2mg/ml	solução oral	Frasco 30ml	4.800
7	Água para injetáveis	solução injetável	ampola 10ml	66.000
8	Água para injetáveis	solução injetável	Frasco sistema fechado 5000ml	3.700
9	Albendazol 400 mg	Comprimido mastigável	Comprimido	80.000
10	Albendazol 40mg/ml	suspensão oral	Frasco 10ml	30.000
11	Amoxicilina 500mg	cápsula gelatinosa dura	Cápsula	800.000



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		Amoxicilina 50mg/ml	Pó para Suspensão Oral	Frasco 150ml	24.000
13		Amoxicilina 50mg/ml + clavulanato de potássio 125mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 75ml após reconstituição	2.000
14		Amoxicilina 500mg + clavulanato de potássio 125mg	Comprimido uso oral	Comprimido	18.000
15		Anlodipino (besilato) 10mg	Comprimido uso oral	Comprimido	80.000
16		Anlodipino (besilato) 5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	100.000
17		Atenolol 100mg	Comprimido uso oral	Comprimido	40.000
18		Atenolol 50mg	Comprimido uso oral	Comprimido	80.000
19		Azitromicina 40mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 15ml	18.000
20		Azitromicina 500mg	Comprimido uso oral	Comprimido	90.000
21		Benzilpenicilina benzatina 1200.000ui	pó para solução injetável	Frasco - ampola	3.700
22		Benzilpenicilina benzatina 600.000ui	pó para solução injetável	Frasco - ampola	1.600
23		Benzilpenicilina potássica 5.000.000 UI	pó para solução injetável	Frasco - ampola	1.400
24		Bicarbonato de sódio 1meq/ml (8,4%)	solução injetável	Ampola 10ml	3.200,00
25		Captopril 25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000
26		Carbonato de cálcio 500mg+ colecalciferol 400 UI	Comprimido uso oral	Comprimido	24.000
27		Carvão ativado	pó para suspensão oral	Sache 5g	1.000
28		Carvedilol 12,5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000
29		Carvedilol 25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000
30		Carvedilol 3,125mg	Comprimido uso oral	Comprimido	51.000
31		Carvedilol 6,25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	42.000
32		Cefalexina sódica ou cloridrato cefalexina 500mg	Comprimido uso oral	Comprimido	560.000
33		Cefalexina sódica ou cloridrato de cefalexina 50mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 100ml	18.000
34		Ceftriaxona sódica 1g	pó para solução injetável	Ampola	6.000
35		Ceftriaxona sódica 500mg	pó para solução injetável	Ampola	1.200
36		Claritromicina 500mg	Cápsula gelatinosa dura	Cápsula	21.000
37		Claritromicina 50mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 60ml	600
38		Cloreto de potássio 2,5 meq/ml (19,1%)	Solução injetável	Ampola	5.000
39		Cloreto de sódio 3,4 meq/ml (20%)	Solução injetável	Ampola 10ml	6.000
40		Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado (sais para rehidratação oral pó para solução oral)	Pó/granulado para solução oral	Envelope 27,9g	25.000
41		Cloridrato de amiodarona 200mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	15.000
42		Cloridrato de amiodarona 50mg/ml	Solução injetável	Ampola 3ml	1.800



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

43	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	308.000
44	Cloridrato de clindamicina 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	6.000
45	Cloridrato de dobutamina 12,5 mg/ml	solução injetável	Ampola 20ml	1.200
46	Cloridrato de dopamina 5mg/ml	solução injetável	Ampola 10ml	1.200
47	Cloridrato de hidralazina 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000
48	Cloridrato de hidralazina 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	33.0000
49	Cloridrato de lidocaína 20mg/ml	solução injetável	frasco-ampola 20ml	2.500
50	Lidocaína (cloridrato 20mg/g (2%) gel tópico	gel tópico de uso urológico	Bisnaga 30g	4.000
51	Cloridrato lidocaína 100mg/ml	solução spray	Frasco 50ml	350
52	Cloridrato de metoclopramida 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000
53	Cloridrato de metoclopramida 4mg/ml	solução oral	Frasco 10ml	16.00
54	Cloridrato de metoclopramida 5mg/ml	solução injetável	ampola 2ml	28.000
55	Cloridrato de ondansetrona 4mg	Comprimido oro dispersível	Comprimido	14.000
56	Cloridrato de ondansetrona 8mg c	Comprimido oro dispersível	Comprimido	16.000
57	Cloridrato de prometazina 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	240.000
58	Cloridrato de prometazina 25mg/ml	solução injetável	Ampola 1ml	15.000
59	Cloridrato de tiamina 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000
60	Cloridrato de verapamil 80mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000
61	Cloridrato de verapamil 120mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000
62	Cloridrato de verapamil 2,5mg/ml	solução injetável	Ampola 2ml	700
63	Dexametasona 0,1mg/ml	Elixir uso oral	Frasco 120ml	15.000
64	Dexametasona 1mg/g (0,1%)	creme dermatológico	Bisnaga 10g	36.000
65	Dexametasona (fosfato dissódico) 4mg/mL	solução injetável	Ampola 2,5 ml	16.000
66	Dexametasona 4mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	42.000
67	Dexclorfeniramina (maleato) 0,4mg/ml	solução oral	Frasco 120ml	18.000
68	Digluconato de clorexidina 2%	solução aquosa de uso tópico	Frasco 1l	650
69	Digoxina 0,05mg/ml	elixir oral	Frasco 60ml	800
70	Digoxina 0,25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000
71	Dinitrato de isossorbida 5mg comprimido sublingual	comprimido sublingual	Comprimido	18.000
72	Dipirona 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	650.000
73	Dipirona 500mg/ml	solução oral	Frasco 10ml	35.000
74	Dipirona Sódica 500mg/mL	Solução injetável	Ampola 2mL	14.000
75	Enalapril (maleato) 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	48.000
76	Enalapril (maleato) 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	72.000
77	Enalapril (maleato) 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000
78	Eritromicina (estolato) 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	18.000
79	Eritromicina (estolato)250mg/5ml	suspensão oral	Frasco 100ml	1.200
80	Espironolactona 100mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000
81	Espironolactona 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000
82	Fluconazol 150mg	capsula gelatinosa dura	Cápsula	60.000
83	Folinato de cálcio (ácido folínico) 15mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	3.500



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

84	Furosemida 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	400.000
85	Gentamicina (sulfato) 5mg/ml	Solução de uso ocular (colírio)	Frasco 5ml	900
86	Glibenclamida 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	810.000
87	Gliclazida 30mg	comprimido de liberação prolongada	Comprimido	24.000
88	Gliclazida 60mg	comprimido de liberação prolongada	Comprimido	24.000
89	Glicose 500mg/ml (50%)	solução injetável	Ampola 10ml	16.000
90	Glicose 50mg/ml (5%)	solução injetável	Frasco sistema fechado 500ml	18.000
91	Glicose 50mg/ml (5%)	solução injetável	Frasco sistema fechado 250ml	10.000
92	Guaco (<i>micania glomerata</i> spreng.)	Xarope uso oral	Frasco 100ml	25.000
93	Heparina sódica 5.000 UI/0,25ml	solução injetável	Ampola 0,25ml	2.000
94	Hidroclorotiazida 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	810.000
95	Hidróxido de alumínio 61,5mg/ml	suspensão oral	Frasco 100ml	13.000
96	Ibuprofeno 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	300.000
97	Ibuprofeno 50 mg/ml	suspensão oral	Frasco 30ml	32.000
98	Ibuprofeno 600mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	200.00
99	Ipratrópio, brometo de, 0,25mg/ml	solução inalatória	Frasco 20ml	2.500
100	Itraconazol 100mg	Cápsula gelatinosa dura	Cápsula	4.000
101	Ivermectina 6mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	18.000
102	Lactulose 667mg/ml xarope	Comprimido de uso oral	Frasco 120ml	2.500
103	Levodopa 100mg + benserazida 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido ou capsula	12.000
104	Levodopa 200mg + benserazida 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000
105	Levodopa 250mg + carbidopa 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000
106	Loratadina 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000
107	Loratadina 1mg/ml	Xarope uso oral	Frasco 100ml	9.000
108	Losartana potássica 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	2.400.000
109	Metformina (cloridrato)500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	320.000
110	Metformina (cloridrato)850mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	840.000
111	Metildopa 250mg 0,00	Comprimido de uso oral	Comprimido	54.000
112	Metronidazol (Benzoil) 40mg/ml	Suspensão oral	Frasco 100ml	16.000
113	Metronidazol 100mg/g (10%)	geleia vaginal	Bisnaga 50g + aplicador	10.000
114	Metronidazol 250mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	252.000
115	Miconazol (nitrato) 20mg/g (2%)	creme vaginal	Bisnaga 80g+ aplicador	10.000
116	Miconazol(nitrato 20mg/g (2%)	creme dermatológico	Bisnaga 28g	24.000
117	Mononitrato de isossorbida 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000
118	Mononitrato de isossorbida 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000
119	Nifedipino 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido ou cápsula	180.00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

120	Nistatina 100.000ui/ml suspensão oral	suspensão oral	Frasco 50ml + conta-gotas	2.800
121	Nitrofurantoina 100mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	22.400
122	Óleo mineral (petrolato)	Óleo de uso oral	Frasco 100ml	1.700
123	Omeprazol 20 mg	cápsula com grânulos gastro-resistentes	Cápsula	300.000
124	Omeprazol 40 mg	cápsula com grânulos gastro-resistentes	Cápsula	21.000
125	Paracetamol 200mg/ml solução oral	Solução uso oral	Frasco 15ml	64.000
126	Paracetamol 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	760.000
127	Pasta d'agua (FN)	Pasta de uso tópico	Frasco 100g	2.500
128	Permetrina 50mg/g (5%)	Loção uso tópico	Frasco 60ml	2.500
129	Prednisolona (fosfato dissódico) 1mg/ml	Solução de uso oral	Frasco 100ml	1.400
130	Prednisolona (fosfato dissódico) 3mg/ml	Solução de uso oral	Frasco 100ml	1.400
131	Prednisona 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	28.000
132	Prednisona 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	21.000
133	Propranolol(cloridrato)10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	24.000
134	Propranolol(cloridrato)40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	42.000
135	Salbutamol (sulfato)100mcg/dose	Aerossol uso oral	Frasco 200 doses	550
136	Sinvastatina 10 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	48.000
137	Sinvastatina 20 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	360.000
138	Sinvastatina 40 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000
139	Solução ringer + lactato (lactato de sódio 3 mg/ml + cloreto de sódio 6 mg/ml + cloreto de potássio 0,3 mg/ml + cloreto de cálcio 0,2 mg/ml)	Solução injetável	Frasco sistema fechado 500ml	7.000
140	Succinato sódico de hidrocortisona 100mg	Pó para solução injetável	Frasco ampola	2.500
141	Succinato sódico de hidrocortisona 500mg	Pó para solução injetável	Frasco ampola	3.500
142	Sulfadiazina de prata 10mg/g (1%)	creme dermatológico	Bisnaga 30g	4.000
143	Sulfametoxazol + trimetoprima (40mg + 8mg) /ml	Suspensão oral	Frasco 100ml	24.000
144	Sulfametoxazol 400mg + trimetoprima 80mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	460.000
145	Sulfato de magnésio 10% (0,81 meq/ml mg++)	Solução injetável	Ampola 10ml	3.400
416	Sulfato de magnésio 50% (4,05 meq/ml mg++)	Solução injetável	Ampola 10ml	1.700,00
417	Sulfato ferroso 5mg/ml	Xarope uso oral	Frasco 100ml	7.000
418	Sulfato ferroso 25mg/ml	Solução oral	Frasco 30ml	8.000
149	Sulfato ferroso 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	360.000

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

MEIOS
USADOS NA
PESQUISA☒ Painel de preços Públicos☐ Contratações similares.☒ Banco de Preços em Saúde (BPS)☐ Fornecedores.☐ Internet.☐ Outro



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

Para a estimativa do valor da contratação, foi realizada uma pesquisa no Painei de Preços (disponível em <https://paineldeprescos.planejamento.gov.br/analise-materiais>) e no banco de preços em saúde, disponibilizado pelo Ministério da Saúde (disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/banco-de-precos>), ambos disponíveis ao público.

Segue, abaixo, o resultado consolidado, de forma a indicar o preço de referência para cada item, bem como o valor estimado para a contratação para um período de 24 meses.

ESTIMATIVA
DE PREÇO

ITEM	PRINCIPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	UND	PEDIDO 24 MESES	PAINEL DE PREÇOS/B PS (R\$)	VALOR TOTAL POR ITEM
1	Acetato de hidrocortisona 10 mg/g (1%)	creme dermatológico	Bisnaga 20g	2.600	11,73	30.498,00
2	Aciclovir 200mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000	0,20	7.200,00
3	Aciclovir 50mg/g (5%)	Crema dermatológico	Bisnaga 10g	6.000	2,50	15.000,00
4	Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000	0,04	24.000,00
5	Ácido fólico 5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000	0,05	30.000,00
6	Ácido fólico 0,2mg/ml	solução oral	Frasco 30ml	4.800	3,23	15.504,00
7	Água para injetáveis	solução injetável	ampola 10ml	66.000	0,28	18.480,00
8	Água para injetáveis	solução injetável	Frasco sistema fechado 5000ml	3.700	4,80	17.760,00
9	Albendazol 400 mg	Comprimido mastigável	Comprimido	80.000	0,47	37.600,00
10	Albendazol 40mg/ml	suspensão oral	Frasco 10ml	30.000	1,57	47.100,00
11	Amoxicilina 500mg	cápsula gelatinosa dura	Cápsula	800.000	0,28	224.000,00
	Amoxicilina 50mg/ml	Pó para Suspensão Oral	Frasco 150ml	24.000	7,09	170.160,00
13	Amoxicilina 50mg/ml + clavulanato de potássio 125mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 75ml após reconstituição	2.000	23,67	47.340,00
14	Amoxicilina 500mg + clavulanato de potássio 125mg	Comprimido uso oral	Comprimido	18.000	3,25	58.500,00
15	Anlodipino (besilato) 10mg	Comprimido uso oral	Comprimido	80.000	0,09	7.200,00
16	Anlodipino (besilato) 5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	100.000	0,06	6.000,00
17	Atenolol 100mg	Comprimido uso oral	Comprimido	40.000	0,13	5.200,00
18	Atenolol 50mg	Comprimido uso oral	Comprimido	80.000	0,07	5.600,00
19	Azitromicina 40mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 15ml	18.000	6,80	122.400,00
20	Azitromicina 500mg	Comprimido uso oral	Comprimido	90.000	0,83	74.700,00
21	Benzilpenicilina benzatina 1200.000ui	pó para solução injetável	Frasco - ampola	3.700	7,06	26.122,00
22	Benzilpenicilina benzatina 600.000ui	pó para solução injetável	Frasco - ampola	1.600	7,63	12.208,00
23	Benzilpenicilina potássica 5.000.000 UI	pó para solução injetável	Frasco-ampola	1.400	8,59	12.026,00
24	Bicarbonato de sódio 1meq/ml (8,4%)	solução injetável	Ampola 10ml	3.200,00	0,74	2.368,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

25	Captopril 25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	600.000	0,04	24.000,00
26	Carbonato de cálcio 500mg+ colecalciferol 400 UI	Comprimido uso oral	Comprimido	24.000	0,27	6.480,00
27	Carvão ativado	pó para suspensão oral	Sache 5g	1.000	11,75	11.750,00
28	Carvedilol 12,5mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000	0,13	4.680,00
29	Carvedilol 25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	36.000	0,16	5.760,00
30	Carvedilol 3,125mg	Comprimido uso oral	Comprimido	51.000	0,09	4.320,00
31	Carvedilol 6,25mg	Comprimido uso oral	Comprimido	42.000	0,09	3.780,00
32	Cefalexina sódica ou cloridrato cefalexina 500mg	Comprimido uso oral	Comprimido	560.000	0,58	324.800,00
33	Cefalexina sódica ou cloridrato de cefalexina 50mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 100ml	18.000	11,53	207.540,00
34	Ceftriaxona sódica 1g	pó para solução injetável	Ampola	6.000	4,22	25.320,00
35	Ceftriaxona sódica 500mg	pó para solução injetável	Ampola	1.200	8,30	9.960,00
36	Claritromicina 500mg	Cápsula gelatinosa dura	Cápsula	21.000	2,00	42.000,00
37	Claritromicina 50mg/ml	pó para suspensão oral	Frasco 60ml	600	41,85	25.110,00
38	Cloreto de potássio 2,5 meq/ml (19,1%)	Solução injetável	Ampola	5.000	0,48	2.400,00
39	Cloreto de sódio 3,4 meq/ml (20%)	Solução injetável	Ampola 10ml	6.000	0,48	2.880,00
40	Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado (sais para rehidratação oral pó para solução oral)	Pó/granulado para solução oral	Envelope 27,9g	25.000	1,04	26.000,00
41	Cloridrato de amiodarona 200mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	15.000	0,42	6.300,00
42	Cloridrato de amiodarona 50mg/ml	Solução injetável	Ampola 3ml	1.800	3,17	5.706,00
43	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	308.000	0,27	83.160,00
44	Cloridrato de clindamicina 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	6.000	1,33	7.980,00
45	Cloridrato de dobutamina 12,5 mg/ml	solução injetável	Ampola 20ml	1.200	6,31	7.572,00
46	Cloridrato de dopamina 5mg/ml	solução injetável	Ampola 10ml	1.200	5,33	6.396,00
47	Cloridrato de hidralazina 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000	0,35	10.500,00
48	Cloridrato de hidralazina 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	33.0000	0,47	15.510,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

X	49	Cloridrato de lidocaína 20mg/ml	solução injetável	frasco-ampola 20ml	2.500	5,94	14.850,00
	50	Lidocaína (cloridrato 20mg/g (2%) gel tópico	gel tópico de uso urológico	Bisnaga 30g	4.000	4,50	18.000,00
	51	Cloridrato lidocaína 100mg/ml	solução spray	Frasco 50ml	350	40,48	14.168,00
	52	Cloridrato de metoclopramida 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000	0,10	6.000,00
	53	Cloridrato de metoclopramida 4mg/ml	solução oral	Frasco 10ml	16.00	1,80	28.800,00
	54	Cloridrato de metoclopramida 5mg/ml	solução injetável	ampola 2ml	28.000	0,75	21.000,00
	55	Cloridrato de ondansetrona 4mg	Comprimido oro dispersível	Comprimido	14.000	0,41	5.740,00
	56	Cloridrato de ondansetrona 8mg c	Comprimido oro dispersível	Comprimido	16.000	0,55	8.800,00
	57	Cloridrato de prometazina 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	240.000	0,15	36.000,00
	58	Cloridrato de prometazina 25mg/ml	solução injetável	Ampola 1ml	15.000	2,33	3.4950,00
	59	Cloridrato de tiamina 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000	0,24	2.880,00
	60	Cloridrato de verapamil 80mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000	0,38	3.840,00
	61	Cloridrato de verapamil 120mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000	0,99	8.910,00
	62	Cloridrato de verapamil 2,5mg/ml	solução injetável	Ampola 2ml	700	11,50	8.050,00
	63	Dexametasona 0,1mg/ml	Elixir uso oral	Frasco 120ml	15.000	3,61	54.150,00
	64	Dexametasona 1mg/g (0,1%)	creme dermatológico	Bisnaga 10g	36.000	1,78	64.080,00
	65	Dexametasona (fosfato dissódico) 4mg/mL	solução injetável	Ampola 2,5 ml	16.000	1,79	28.640,00
	66	Dexametasona 4mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	42.000	0,24	10.080,00
	67	Dexclorfeniramina (maleato) 0,4mg/ml	solução oral	Frasco 120ml	18.000	1,99	35.820,00
	68	Digluconato de clorexidina 2%	solução aquosa de uso tópico	Frasco 1l	650	18,44	11.986,00
	69	Digoxina 0,05mg/ml	elixir oral	Frasco 60ml	800	8,89	7.112,00
	70	Digoxina 0,25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000	0,20	2.400,00
	71	Dinitrato de isossorbida 5mg comprimido sublingual	comprimido sublingual	Comprimido	18.000	0,36	6.480,00
	72	Dipirona 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	650.000	0,15	97.500,00
	73	Dipirona 500mg/ml	solução oral	Frasco 10ml	35.000	1,14	39.900,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

74	Dipirona Sódica 500mg/mL	Solução injetável	Ampola 2mL	14.000	1,12	15.680,00
75	Enalapril (maleato) 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	48.000	0,04	1.920,00
76	Enalapril (maleato) 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	72.000	0,07	5.040,00
77	Enalapril (maleato) 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000	0,06	1.800,00
78	Eritromicina (estolato) 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	18.000	2,60	46.800,00
79	Eritromicina (estolato) 250mg/5ml	suspensão oral	Frasco 100ml	1.200	6,59	7.908,00
80	Espironolactona 100mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000	0,60	5.400,00
81	Espironolactona 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000	0,22	1.980,00
82	Fluconazol 150mg	capsula gelatinosa dura	Cápsula	60.000	0,48	28.800,00
83	Folinato de cálcio (ácido folínico) 15mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	3.500	1,69	5.915,00
84	Furosemida 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	400.000	0,07	28.000,00
85	Gentamicina (sulfato) 5mg/ml	Solução de uso ocular (colírio)	Frasco 5ml	900	12,00	10.800,00
86	Glibenclamida 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	810.000	0,03	24.30,00
87	Gliclazida 30mg	comprimido de liberação prolongada	Comprimido	24.000	0,18	4.320,00
88	Gliclazida 60mg	comprimido de liberação prolongada	Comprimido	24.000	0,33	7.920,00
89	Glicose 500mg/ml (50%)	solução injetável	Ampola 10ml	16.000	0,57	9.120,00
90	Glicose 50mg/ml (5%)	solução injetável	Frasco sistema fechado 500ml	18.000	5,68	102.240,00
91	Glicose 50mg/ml (5%)	solução injetável	Frasco sistema fechado 250ml	10.000	4,74	47.400,00
92	Guaco (<i>micania glomerata</i> spreng.)	Xarope uso oral	Frasco 100ml	25.000	2,66	66.500
93	Heparina sódica 5.000 UI/0,25ml	solução injetável	Ampola 0,25ml	2.000	5,83	11.660,00
94	Hidroclorotiazida 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	810.000	0,04	32.00,00
95	Hidróxido de alumínio 61,5mg/ml	suspensão oral	Frasco 100ml	13.000	2,71	35.230,00
96	Ibuprofeno 300mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	300.000	0,15	45.000,00
97	Ibuprofeno 50 mg/ml	suspensão oral	Frasco 30ml	32.000	2,38	76.160,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

98	Ibuprofeno 600mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	200.00	0,21	42.000,00
99	Ipratrópio, brometo de, 0,25mg/ml	solução inalatória	Frasco 20ml	2.500	1,90	4.750,00
100	Itraconazol 100mg	Cápsula gelatinosa dura	Cápsula	4.000	1,05	4.200,00
101	Ivermectina 6mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	18.000	0,44	7.920,00
102	Lactulose 667mg/ml xarope	Comprimido de uso oral	Frasco 120ml	2.500	5,50	13.750,00
103	Levodopa 100mg + benserazida 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido ou capsula	12.000	1,21	14.520,00
104	Levodopa 200mg + benserazida 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	9.000	2,05	18.450,00
105	Levodopa 250mg + carbidopa 25mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	12.000	0,68	8.160,00
106	Loratadina 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000	0,15	9.000,00
107	Loratadina 1mg/ml	Xarope uso oral	Frasco 100ml	9.000	3,70	33.300,00
108	Losartana potássica 50mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	2.400.000	0,06	144.000,00
109	Metformina (cloridrato)500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	320.000	0,13	41.600,00
110	Metformina (cloridrato)850mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	840.000	0,12	100.800,00
111	Metildopa 250mg 0,00	Comprimido de uso oral	Comprimido	54.000	0,60	32.400,00
112	Metronidazol (Benzoil) 40mg/ml	Suspensão oral	Frasco 100ml	16.000	7,31	116.960,00
113	Metronidazol 100mg/g (10%)	geleia vaginal	Bisnaga 50g + aplicador	10.000	7,13	71.300,00
114	Metronidazol 250mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	252.000	0,20	50.400,00
115	Miconazol (nitrato) 20mg/g (2%)	creme vaginal	Bisnaga 80g+ aplicador	10.000	7,62	76.200,00
116	Miconazol(nitrato 20mg/g (2%)	creme dermatológico	Bisnaga 28g	24.000	3,04	72.960,00
117	Mononitrato de isossorbida 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000	0,16	4.800,00
118	Mononitrato de isossorbida 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	30.000	0,27	8.100,00
119	Nifedipino 10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido ou cápsula	180.00	0,14	25.200,00
120	Nistatina 100.000ui/ml suspensão oral	suspensão oral	Frasco 50ml + conta-gotas	2.800	5,30	14.840,00
121	Nitrofurantoina 100mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	22.400	0,37	8.288,00
122	Óleo mineral (petrolato)	Óleo de uso oral	Frasco 100ml	1.700	3,86	6.562,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

123	Omeprazol 20 mg	cápsula com grânulos gastro-resistentes	Cápsula	300.000	0,06	18.000,00
124	Omeprazol 40 mg	cápsula com grânulos gastro-resistentes	Cápsula	21.000	0,98	20.580,00
125	Paracetamol 200mg/ml solução oral	Solução uso oral	Frasco 15ml	64.000	1,42	90.880,00
126	Paracetamol 500mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	760.000	0,09	68.400,00
127	Pasta d'agua (FN)	Pasta de uso tópico	Frasco 100g	2.500	5,45	13.625,00
128	Permetrina 50mg/g (5%)	Loção uso tópico	Frasco 60ml	2.500	4,17	10.425,00
129	Prednisolona (fosfato dissódico) 1mg/ml	Solução de uso oral	Frasco 100ml	1.400	8,25	11.550,00
130	Prednisolona (fosfato dissódico) 3mg/ml	Solução de uso oral	Frasco 100ml	1.400	7,03	9.842,00
131	Prednisona 20mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	28.000	0,20	5.600,00
132	Prednisona 5mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	21.000	0,08	1.680,00
133	Propranolol(cloridrato)10mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	24.000	0,14	3.360,00
134	Propranolol(cloridrato)40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	42.000	0,06	2.520,00
135	Salbutamol (sulfato)100mcg/dose	Aerossol uso oral	Frasco 200 doses	550	13,20	7.260,00
136	Sinvastatina 10 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	48.000	0,08	3.840,00
137	Sinvastatina 20 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	360.000	0,10	36.000,00
138	Sinvastatina 40 mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	60.000	0,17	10.200,00
139	Solução ringer + lactato (lactato de sódio 3 mg/ml + cloreto de sódio 6 mg/ml + cloreto de potássio 0,3 mg/ml + cloreto de cálcio 0,2 mg/ml)	Solução injetável	Frasco sistema fechado 500ml	7.000	7,45	52.150,00
140	Succinato sódico de hidrocortisona 100mg	Pó para solução injetável	Frasco ampola	2.500	3,23	8.075,00
141	Succinato sódico de hidrocortisona 500mg	Pó para solução injetável	Frasco ampola	3.500	5,87	20.545,00
142	Sulfadiazina de prata 10mg/g (1%)	creme dermatológico	Bisnaga 30g	4.000	5,21	20.840,00
143	Sulfametoxazol + trimetoprima (40mg + 8mg) /ml	Suspensão oral	Frasco 100ml	24.000	4,54	108.960,00
144	Sulfametoxazol 400mg + trimetoprima 80mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	460.000	0,23	105.800,00
145	Sulfato de magnésio 10% (0,81 meq/ml mg++)	Solução injetável	Ampola 10ml	3.400	1,02	3.468,00
416	Sulfato de magnésio 50% (4,05 meq/ml mg++)	Solução injetável	Ampola 10ml	1.700,00	5,96	10.132,00



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

417	Sulfato ferroso 5mg/ml	Xarope uso oral	Frasco 100ml	7.000	2,64	18.480,00
418	Sulfato ferroso 25mg/ml	Solução oral	Frasco 30ml	8.000	1,16	9.280,00
149	Sulfato ferroso 40mg	Comprimido de uso oral	Comprimido	360.000	0,05	18.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO PARA A CONTRATAÇÃO						R\$ 4.918.971,00

2. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO

2.1. A aquisição pretendida visa atender as necessidades da rede pública municipal de saúde de São Domingos do Capim, no que se refere à manutenção das atividades diárias e essenciais dos serviços de atenção básica, desempenhadas pela mesma, quanto ao provimento de insumos essenciais, fundamental para a garantia do bom atendimento, e para a promoção de uma assistência qualitativa, com resolutividade do cuidado oferecido ao usuário do SUS.

2.2. Os itens solicitados constituem materiais já padronizados no elenco municipal de medicamentos de Farmácia Básica, e que são comumente adquiridos pelo município, com o intuito de atender às necessidades dos usuários do município no âmbito da prestação de serviços de assistência à saúde da população.

2.3. Para tanto, a solução disponível no mercado para atendimento da demanda se refere à aquisição dos referidos itens por meio de licitação, na modalidade Pregão Eletrônico, tendo em vista que os produtos solicitados se enquadram na classificação de bens comuns.

2.4. Dessa forma, o levantamento de mercado do rol de itens a serem adquiridos considerou contratações similares executadas por outros órgãos e entidades de diversas esferas governamentais, bem como por informações constantes em sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, com o intuito de identificar as principais marcas dos materiais, a existência de fornecedores exclusivos, inovações, bem como a disponibilidade de materiais no mercado nacional e/ou regional.

2.5. Assim sendo, após a análise das alternativas disponíveis, constata-se a oferta dos materiais demandados, ficando evidenciada a viabilidade para a aquisição dentro dos padrões assegurados no mercado. Ressalte-se que este tipo de material é fornecido por uma grande quantidade de fornecedores, o que garante a participação de um considerável número de licitantes, para que a ampla concorrência no certame licitatório seja garantida.

3. NATUREZA DO BEM



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

☒ Comum. 3.1. O objeto da presente aquisição pode ser objetivamente especificado por meio de padrões usuais de mercado. Desta forma, entendemos que o objeto pode ser classificado como bem comum, para fins do disposto no §1º do art. 1º c/c com o art. 3º, II do Decreto Estadual nº 534, de 2020, bem como no inciso XIII, do art. 6º, da Lei nº 14.133, de 2021.

☐ Especial.

4. PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM

HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?	☐ Sim. ☒ Não.	Justificativa: (A prova de qualidade deve ser sempre justificada e deverá ser comprovada por certificação de instituição credenciada pelo CONMETRO).
O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?	☐ Sim. ☒ Não.	Justificativa: (A exigência de amostra deve ser justificada).
HAVERÁ GARANTIA DO BEM?	☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado deverá prestar garantia dos bens indicados nos itens X e Y por, no mínimo, N meses, a partir do seu recebimento pela contratante. ☒ Não.	
HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens X e Y , durante N meses, a partir do seu recebimento pela contratante, <i>por meio de empresa credenciada contratada por ele</i> , sem custo para a administração pública. ☐ Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens X e Y , durante N meses, a partir do seu recebimento pela contratante, <i>por meios próprios</i> , sem custo para a administração pública. ☒ Não será prestada assistência técnica em relação aos itens.	

5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

FORMA DE CONTRATAÇÃO O	☐ Inexigibilidade de licitação, com fundamento no art. 74, Y , da Lei Federal nº 14.133/21. ☐ Dispensa de licitação em razão do valor* , com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. * Nesta hipótese, deve-se utilizar preferencialmente a dispensa eletrônica. ☐ Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, VIII , da Lei Federal nº 14.133/21.
---	--



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

	☒ Pregão eletrônico.
CRITÉRIO DE JULGAMENTO	☒ Menor preço. ☐ Maior desconto.
O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	☐ Sim. Justificativa: (Indicar o motivo da escolha do orçamento sigiloso para a contratação). ☒ Não.
CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA	A proposta deve observar os valores unitários máximos aceitáveis conforme planilha de composição de preços do orçamento estimado.
HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE?	☐ Sim. Indicar os itens: ☐ Não.
6. REQUISITOS DA CONTRATADA	
SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?	☒ Sim. Qual? Por quê? 6.1. Os requisitos de habilitação técnica devem ser os necessários para comprovar o atendimento ao disposto na legislação sanitária para a comercialização de medicamentos no território nacional - Lei Federal nº 6.360/197640 e normativas correlatas. ☐ Não.
QUALIFICAÇÃO TÉCNICAS	☒ Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual. Justificativa: Conforme o disposto no art. 67, VI da Lei 14.133/2021



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

	EXIGIDAS	☒ Registro na entidade profissional competente. ☐ Indicação de pessoal técnico, instalações e aparelhamento para o cumprimento da futura obrigação contratual com a comprovação de qualificação técnica de cada membro da equipe técnica responsável pela execução dos trabalhos. ☒ Outro previsto em lei especial. Regional pertinente. • Autorização de Funcionamento de Empresa, emitido pela Anvisa, o qual permite o funcionamento de empresas ou estabelecimentos, instituições e órgãos, mediante o cumprimento dos requisitos técnicos e administrativos constantes da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 16/2014. • Licença sanitária estadual e/ou municipal do fornecedor, a teor do previsto na Lei Federal nº 5.991/1973, que dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos. • Comprovação de regularidade do profissional responsável no Conselho Regional de Farmácia, conforme prevê a Resolução 721 CFF, de 24.02.2022 do Conselho Federal de Farmácia. ☐ Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação.	Justificativa: Conforme o disposto no art. 67, V da Lei 14.133/2021 Justificativa: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso). Justificativa: Observância às normas estabelecidas pela Anvisa, além de buscar a garantia de que o vencedor do certame tenha condições técnicas de atender ao contrato.
	HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	☒ Sim.	Especificar: A contratada, conforme o Guia Nacional de Contratações Sustentáveis (Advocacia Geral da União), deverá utilizar embalagens individuais adequadas, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e armazenamento e



Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		estimular ações de sustentabilidade ambiental. ☐ Não.
	HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	☐ Sim. ☒ Não. Especificar: <i>(Somente é possível definir os riscos se a análise de risco tiver sido realizada. Nessa hipótese, os riscos devem ser especificados neste campo).</i>
7. FORMA DE ENTREGA DO BEM		
COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	7.1 A entrega do objeto observará o seguinte: 7.1.1. As entregas deverão ocorrer de acordo com a ordem de fornecimento emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, acompanhada do respectivo empenho. 7.1.2. Prazo de entrega: 07 (sete) dias úteis, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho, que deverá ser retirada no Setor Financeiro da Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim. 7.2. A empresa vencedora deverá comunicar, com 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, a data e o horário previsto para entrega. 7.3. Os produtos deverão ser fornecidos em perfeito estado de conservação e segurança, não sendo recebidos produtos amassados, rasgados, com lacre e ou embalagens violadas. Caso seja necessária a substituição, essa deverá ser atendida no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contado a partir da solicitação. 7.4. O produto deverá ser entregue na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, aderência ao material e umidade; sem inadequação de conteúdo e identificadas às condições de temperatura exigidas em rótulo, e com o número do registro de material emitido pela ANVISA, se houver. 7.5. Todos os produtos, nacionais ou importados, devem apresentar, nos rótulos, todas as informações em língua portuguesa, quais sejam: número de lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro, além de outras informações pertinentes, de acordo com legislação sanitária vigente e nos termos do Art. 31 do Código de Defesa do Consumidor, entre outros. 7.6. Os bens serão recebidos provisoriamente no prazo de 05 (cinco) dias, pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta. 7.7. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da Contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.	



Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		7.8. Os bens serão recebidos definitivamente no prazo de 10 (dez) dias, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado. 7.8.1 Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem 7.8 não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo. 7.9. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da Contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.
	LOCAL E HORA DA ENTREGA DO BEM	7.10. Local de entrega: Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde. 7.11. Endereço de entrega: xxxxxxxx nº xx, Bairro Centro, São Domingos do Capim-PA. 7.12. A entrega deverá ocorrer em dias úteis e no horário de 08:00h às 12:30h.
	PRAZO MÍNIMO DE VALIDADE	7.13. Os produtos deverão ser entregues com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contado da data de fabricação. Por exemplo, se o material, possui validade de 24 meses contados da data de fabricação, quando da entrega deverá possuir, no mínimo, 18 meses.
	8. PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO	
	PRAZO DO CONTRATO	☐ 30 dias (pronta entrega). ☒ 12 meses.
	HAVERÁ POSSIBILIDADE E DE PRORROGAÇÃO?	☒ Sim, nas hipóteses do art. 106 E 107 da Lei Federal nº 14.133/21. ☐ Não.
	FORMA DE PAGAMENTO	Meio Ordem bancária. Onde? Conta corrente da contratada no Banco do Estado do Pará. Qual o prazo? Até 30 dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal (ou fatura) com o comprovante de regularidade fiscal da contratada. Prova da regularidade fiscal A regularidade fiscal pode ser provada: 1. Por consulta ao SICAF ou Cadastramento Unificado de Licitante.



ESTADO DO PARÁ

Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		OU 2. Pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar aos sistemas oficiais.
QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?	☐ X% do valor inicial do contrato.	Justificativa: (O percentual somente pode ser superior a 5% mediante justificativa na complexidade técnica ou nos riscos envolvidos, não podendo ser superior a 10%). ● Por ser uma compra de materiais de consumo e comuns, o objeto será cumprido no momento da entrega do material. ● O objeto da presente contratação não gera obrigações posteriores para a contratada (após a entrega), bem como a possibilidade de ocorrência de prejuízos financeiros inerentes à execução do contrato é pouco significativa. ● Sendo a contratação por demanda, o pagamento acontece somente após a entrega definitiva do material, com ateste da Nota Fiscal pelo fiscal do contrato, não há risco para administração.
	☒ Não há.	
PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA		
DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO	Fonte de Recursos: xxxxxxxxxxxx (FMS)/xxxxxxxxxx (SUS) Detalhamento: 000000 Natureza de Despesa: xxxxxxxx Plano interno: xxxxxxxxxxxx Obs: Esses dados estão sujeitos à revisão por ocasião da emissão do atestado de disponibilidade orçamentária.	



Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

A SOLUÇÃO SERÁ DIVIDIDA EM ITENS?	☐ Sim.	Por quê?	☐ Objeto indivisível.	☐ Perda de escala.
	☐ Não.		☐ Tecnicamente inviável.	☐ Economicamente inviável.
			☐ Aproveitamento da competitividade.	☐ Outro. Especificar: (Indicar o motivo).

JUSTIFICATIVA PARA AGRUPAMENTO EM LOTES

☒ Não.

CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES

HÁ CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES ?

☐ Sim.

☒ Não.

Especificar: (Indicar o número de processo e o número do contrato administrativo, especificando o seu objeto correlato/interdependente).

ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO

HÁ PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL?

☐ Sim.

☒ Não.

Especificar item do PCA: nn.

A Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Capim ainda não possui Plano de Contratações Anual formalizado, conforme determinação da nova Lei de licitações, para o exercício de 2024, entretanto, possui planejamento segundo as demandas de anos anteriores de consumo. A contratação pretendida diz respeito à aquisição de insumos primordiais para o atendimento dos usuários atendidos pelos serviços públicos, sem os quais se tornaria inviável o cumprimento de sua missão precípua que é a prestação de serviços em saúde para os usuários do SUS sob sua área de atuação.

RESULTADOS PRETENDIDOS

QUAIS OS BENEFÍCIOS PRETENDIDOS NA CONTRATAÇÃO?

☐ Manutenção do Funcionamento Administrativo

☐ Redução dos Riscos do Trabalho

☒ Serviço/Bem de Consumo

☐ Redução de Custos

☐ Aproveitamento de Recursos Humanos

☒ Ganho de Eficiência

☒ Realização de



ESTADO DO PARÁ
Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

Política Pública

☐ Outro.

Especificar: (Indicar o benefício).

PROVIDÊNCIAS PENDENTES

**HÁ PROVIDÊNCIAS
PENDENTES PARA O
SUCESSO DA
CONTRATAÇÃO?**

☐ Sim.

☒ Não.

Especificar: (Apresentar cronograma de providências a serem adotadas antes e durante o contrato para assegurar o êxito do resultado, como capacitação de servidores, adequação do espaço físico etc).

IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO

**HÁ PREVISÃO DE
IMPACTO
AMBIENTAL NA
CONTRATAÇÃO?**

☒ Sim.

☐ Não.

Especificar os impactos: Devido à natureza da atividade desenvolvida, a rede municipal de saúde gera uma grande e constante quantidade de resíduos, dentre os quais estão incluídos consideráveis volumes de resíduos biológicos e/ou infectantes, resíduos químicos, resíduos perfurocortantes, além de possíveis medicamentos cujo prazo de validade esteja expirado, demandando cuidados especiais para seu manuseio e destinação, uma vez que seu descarte inadequado representa riscos ambientais internos e externos, tais como contaminação do solo, do ar e hídrica.

Especificar as medidas de mitigação dos impactos: Com o intuito de mitigar a possibilidade de danos que possam ser originados a partir de tais produtos, o gerenciamento dos resíduos dos serviços de saúde deverá estar de acordo com a legislação vigente, buscando observar as diretrizes constantes da Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305, de 02 de agosto de 2010), Resolução CONAMA nº 358, de 2005 e RDC ANVISA nº 222, de 2018, às quais dispõem sobre o tratamento e disposição final de resíduos de serviços de saúde e dá outras providências.

Neste sentido, vale ressaltar que o Fundo Municipal de Saúde mantém contrato com empresa especializada na coleta, transporte e destinação final de resíduos oriundos de serviços de saúde (RSS), à qual obedece rigorosamente ao que é instituído pelos documentos legais e/ou normativos em vigência, em âmbito nacional.



ESTADO DO PARÁ
Prefeitura Municipal de São Domingos do Capim
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

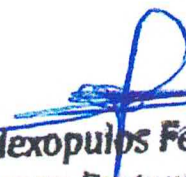
CONCLUSÃO

A CONTRATAÇÃO POSSUI VIABILIDADE
TÉCNICA, SOCIOECONÔMICA E AMBIENTAL?

☒ Sim.

☐ Não.

São Domingos do Capim (PA), 28 de maio de 2024.


Fabrício Alexopulos Ferreira
Farmacêutico Bioquímico
CRF / PA 3017

Farmacêutico Responsável