



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO I - ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Demanda Número do N° 004/2023
Área Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde-SEMSA
Setor: Diretoria Administrativa – D.A.

INTRODUÇÃO

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada. O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes Lei de Licitações nº 14.133/2021 no que diz o Art. 5º, serão observados os princípios da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade, da eficiência, do interesse público, da probidade administrativa, da igualdade, do planejamento, da transparência, da eficácia, da segregação de funções, da motivação, da vinculação ao edital, do julgamento objetivo, da segurança jurídica, da razoabilidade, da competitividade, da proporcionalidade, da celeridade, da economicidade e do desenvolvimento nacional sustentável, assim como as disposições do Decreto-Lei nº 4.657, de 4 de setembro de 1942 (Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro).

Para mais, esse estudo técnico preliminar, visa subsidiar a Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos e Diversos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do Município de Itaituba-PA, por um período de 12 (doze) meses.



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS E DIVERSOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITUBA-PA, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A presente aquisição de medicamentos psicotrópicos e diversos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, no Município de Itaituba-PA, é de suma importância, em suas atividades de proporcionar assistência, melhor atendimento e saúde a população quanto a necessidade dos medicamentos, pois, é um direito garantido pela Constituição Federal e por leis específicas aos pacientes, que são atendidos pela saúde pública, ou seja, pacientes que fazem tratamentos pelo SUS - Sistema Único de Saúde, igualmente, a contratação em apreço é imprescindível para a continuidade das atividades desenvolvidas por esta secretaria, no sentido de garantir a saúde pública a toda população do Município.

Cumprir esclarecer que tal aquisição ocupa papel de destaque dentro do sistema de compras da Secretaria Municipal de Saúde, uma vez que o objeto se trata de insumos imprescindíveis para a promoção de ações e serviços voltados ao cumprimento do dever Estatal de garantir aos munícipes o direito à saúde e princípio fundamental da integralidade do Sistema Único de Saúde (SUS).

A maioria das intervenções em saúde envolve o uso de medicamentos Psicotrópicos e diversos, podendo ser determinante para obtenção de resultado favorável para os pacientes atendidos no Programa Saúde Mental e das Ações Primária em Saúde, gerenciadas pela Secretaria Municipal de



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

Saúde, é imperativo a formação de estoque de segurança, bem como, viabilizar o registro de preços como forma de garantir a manutenção das unidades referidas nessa justificativa.

Os medicamentos Psicotrópicos e diversos, sujeito a controle especial se dará devido a necessidade da garantia de tratamento medicamentoso aos pacientes em acompanhamento/tratamento médico pelo SUS, medicamentos estes que por ventura venham a faltar na rede municipal, pode ocasionar assim, a interrupção do tratamento aos pacientes que necessitam desses medicamentos.

A aquisição de Medicamentos Psicotrópicos e diversos, também, é para atender e monitorar as pessoas que são atendidas no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) garantidos por lei através das portarias Portaria/GM/MS nº 1077 de 24 de agosto de 1999 e medicamentos excepcionais, regulamentados pela Portaria/ SAS/MS nº 341 de 22 de agosto de 2001, dentro de sua área assistencial.

Sendo assim, estipula-se um quantitativo de consumo de Medicamentos Psicotrópicos e diversos do ano anterior.

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QUANTIDADE DE. DE CONSUMO (ESTIMATIVA)
01	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML	FCO	15.000
02	AMPICILINA 50MG/ML SO	FCO	5.000
03	AMPICILINA 500MG	CP	20.000
04	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) INFANTIL	FCO	10.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

05	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) ADULTO	FCO	20.000
06	ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G	UND	4.000
07	ATORVASTATINA 40MG	CP	6.000
08	BISOPROLOL 2,5MG	CP	2.000
09	BROMOPRIDA 4MG/1ML 20ML	FCO	3.000
10	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	CP	3.000
11	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/ 30G	BGA	35.000
12	CETOCONAZOL 200MG	CP	200.000
13	COLAGENASE 0,6U + CLORAFENICOL 0,01G 50G	BGA	1.200
14	COLCHICINA 0,5MG	UND	20.000
15	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF. C/100ML	FCO	20.000
16	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/ 100ML	FCO	20.000
17	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ÁCIDO ASCÓRBICO 50MG (DACTIL OB)	CP	5.000
18	CLOPIDROGREL 75MG	CP	6.000
19	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SOLUÇÃO NASAL	UND	600
20	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML	UND	500
21	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML	FCO	35.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

22	DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg	CP	400.000
23	DIPIRONA 500MG	CP	200.000
24	DIMETICONA 40MG	CP	40.000
25	DIMETICONA GTS	FCO	20.000
26	DIGOXINA 0,05MG/ML	FCO	100
27	DILTIAZEM 30MG	CP	5.000
28	DOMPERIDONA 10MG	CP	5.000
29	DOXICICLINA 100MG	CP	8.000
30	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL	FCO	6.000
31	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL	BGA	20.000
32	N. BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA	CP	10.000
33	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	BGA	40.000
34	NIMESULIDA 100 MG	CP	400.000
35	NIMESULIDA 50 MG GTS	FCO	35.000
36	NITROFURAZONA POMADA 2MG/ G 500 G	UND	1.200
37	NITROFURAZONA POMADA 2 MG/G 30MG	BGA	3.000
38	NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML	UND	50
39	NIMODIPINO 30MG	CP	5.000
40	NITROFURAL 2MG/ 30G	UND	8.000
41	POLIVITAMINAS COMP.	CP	200.000
42	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE) 10MG	UND	3.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

43	SECNIDAZOL 1G	CP	100.000
44	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO - (FOSTATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16G/CLORETO DE BENZALCÔNIO / EDEDATO DISSÓDICO / ÁGUA PURIFICADA	FCO	1.500
45	VIT. A + D SOL. ORAL C/ 10 ML	FCO	20.000
46	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	BGA	10.000
47	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG	UND	8.000
48	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LÍQUIDO	FCO	200
49	ALPRAZOLAM 1MG COMP	CAP	20.000
50	ALPRAZOLAM 0,5MG	CAP	20.000
51	AMANTADINA 100MG	CAP	7.200
52	BUPROPIONA 150MG	COMP	7.200
53	BUSPIRONA 10MG	COMP	2.400
54	BUSPIRONA 5MG	COMP	3.600
55	BROMAZEPAM 3MG	COMP	12.000
56	BROMAZEPAM 6MG	COMP	6.000
57	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	COMP	24.000
58	CITALOPRAM 20MG	COMP	24.000
59	CLOBAZAM 10MG	COMP	4.800
60	CLOBAZAM 20MG	COMP	4.800
61	CLOMIPRAMINA 25MG	COMP	7.200



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

62	CLOMIPRAMINA 75MG	COMP	2.400
63	CLONAZEPAM 0,5MG	COMP	14.000
64	CLONAZEPAM 2MG	COMP	22.000
65	CLOZAPINA 25MG	COMP	24.000
66	CLOZAPINA 100MG	COMP	24.000
67	DIAZEPAN 10MG	COMP	48.000
68	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMP	12.400
69	ESCITALOPRAM 10MG	COMP	9.600
70	ESCITALOPRAM 15MG	COMP	9.600
71	ESCITALOPRAM 20MG	COMP	9.600
72	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMP	12.000
73	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	COMP	12.000
74	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMP	12.000
75	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	COMP	12.000
76	IMIPRAMINA 25MG	COMP	12.000
77	LAMOTRIGINA 25MG	COMP	7.200
78	LAMOTRIGINA 50MG	COMP	7.200
79	LAMOTRIGINA 100MG	COMP	7.200
80	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG - COMPRIMIDO	COMP	30.000
81	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMP	7.200
82	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMP	7.200



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

83	LEVOMEPROMAZINA 4% GTS	Frasco	360
84	MEMANTINA 10MG	COMP	8.000
85	MIRTARZAPINA 30MG	COMP	7.200
86	MISOPROSTOL 25MG	COMP	3.000
87	MISOPROSTOL 200MG	COMP	3.000
88	OLANZAPINA 5MG	COMP	12.000
89	OLANZAPINA 10MG	COMP	12.000
90	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMP	12.000
91	OXCARBAMAZEPINA 600MG	COMP	12.000
92	OXCARBAMAZEPINA 6%/ SUSP.ORAL	SUSP	720
93	PAROXETINA 20MG/CP	COMP	80.000
94	PAROXETINA 40MG/CP	COMP	24.000
95	PERICIAZINA 40MG/ML 4%	COMP	300
96	PROMETAZINA 25MG	COMP	24.000
97	RISPERIDONA1 MG	COMP	120.000
98	RISPERIDONA2 MG	COMP	120.000
99	RISPERIDONA 3 MG	COMP	180.000
100	RISPERIDONA1 MG/ML	Frasco	1.200
101	RITALINA 10MG	COMP	3.600
102	SERTRALINA 25MG	COMP	12.000
103	SERTRALINA 50MG	COMP	12.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

104	SERTRALINA 100MG	COMP	12.000
105	TIORIDAZINA 100MG	COMP	7.200
106	TOPIRAMATO 25 MG	COMP	12.000
107	TOPIRAMATO 50 MG	COMP	12.000
108	TOPIRAMATO 100MG	COMP	3.600
109	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/5ML	SUSP	600
110	VENLAFAXINA 37,5MG	COMP	12.000
111	VENLAFAXINA 75MG	COMP	12.000

Logo, essa aquisição é de suma importância, uma vez que em razão do dever de garantir o funcionamento dos serviços da Secretaria Municipal de Saúde –SEMSA e do fortalecimento no desenvolvimento do seu labor, além da responsabilidade para com a Saúde Pública Municipal, a Secretaria Municipal de Saúde –SEMSA e o Município não podem correr o risco de adiar o processo, devendo buscar na lei e nos princípios norteadores da Administração Pública uma forma de solução que vá ao encontro do interesse público.

2. PREVISÃO NO PCA

Demonstração do alinhamento entre a contratação e o planejamento do órgão ou entidade, identificando a previsão no Plano Anual de Contratações ou, se for o caso, justificando a ausência de previsão; (Art. 7º, inciso IX da IN 40/2020). Essa previsão da contratação no plano de contratações anual, sempre que elaborado, de modo a indicar o seu alinhamento com o planejamento da Administração; (inciso II do § 1º do art. 18 do PL 4253/2020).



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

A previsão da contratação alinha-se também com a Lei Municipal N° 3.845, de 29 de dezembro de 2022 (Lei Orçamentaria Anual) desta Secretaria de Saúde, que estima a receita e fixa a despesa do Município de Itaituba para o exercício financeiro do ano corrente. Esta previsão ampara-se na medida em que é constante a necessidade de tais materiais para o bom andamento das atividades dessa Secretaria de Saúde.

Dito isto, de acordo com a aplicabilidade da Lei nº 14.133/2021, esta Secretaria Municipal de Saúde, ainda não tem o Plano de Contratações Anual - PCA de 2023, o qual está em elaboração para publicação no ano de 2024.

“Dec. nº 10.947/2022 Art. 6º Até a primeira quinzena de maio de cada exercício, os órgãos e as entidades elaborarão os seus planos de contratações anual, os quais conterão todas as contratações que pretendem realizar no exercício subsequente”.

3. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Em sujeição às normas técnicas, os itens deste ETP, devem atender aos requisitos mínimos de utilidade, resistência e segurança e atender às normas técnicas aplicáveis ao objeto e divulgadas por órgãos oficiais competentes.

De acordo com a Legislação, conforme o Art. 7º, inciso II da IN 40/2020 e Lei nº 14.133/2021, a contratação deverá atender os requisitos embasados no Art. 68, as habilitações fiscal, social e trabalhista serão aferidas mediante a verificação dos seguintes requisitos:

I - A inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) ou no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

II - A inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

III - A regularidade perante a Fazenda federal, estadual e/ou municipal do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da lei; IV- a regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS, que demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

V - A regularidade perante a Justiça do Trabalho;

VI- O cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.

4. ESTIMATIVA DE QUANTIDADES

Os itens solicitados são de extrema necessidade para o funcionamento do Fundo Municipal de Saúde, conforme planilha abaixo, onde consta detalhado quanto suas necessidades.

A – QUANTIDADE TOTAL DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS E DIVERSOS.

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QUANTIDADE
01	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML	FCO	25.000
02	AMPICILINA 50MG/ML SO	FCO	5.000
03	AMPICILINA 500MG	CP	20.000
04	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) INFANTIL	FCO	100.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

05	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) ADULTO	FCO	100.000
06	ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G	UND	6.000
07	ATORVASTATINA 40MG	CP	6.000
08	BISOPROLOL 2,5MG	CP	2.000
09	BROMOPRIDA 4MG/1ML 20ML	FCO	3.000
10	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	CP	3.000
11	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/ 30G	BGA	35.000
12	CETOCONAZOL 200MG	CP	200.000
13	COLAGENASE 0,6U + CLORAFENICOL 0,01G 50G	BGA	1.200
14	COLCHICINA 0,5MG	UND	20.000
15	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF. C/100ML	FCO	100.000
16	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/ 100ML	FCO	100.000
17	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ÁCIDO ASCÓRBICO 50MG (DACTIL OB)	CP	5.000
18	CLOPIDROGREL 75MG	CP	6.000
19	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SOLUÇÃO NASAL	UND	600
20	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML	UND	500
21	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML	FCO	50.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

22	DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg	CP	400.000
23	DIPIRONA 500MG	CP	200.000
24	DIMETICONA 40MG	CP	40.000
25	DIMETICONA GTS	FCO	20.000
26	DIGOXINA 0,05MG/ML	FCO	100
27	DILTIAZEM 30MG	CP	5.000
28	DOMPERIDONA 10MG	CP	5.000
29	DOXICICLINA 100MG	CP	8.000
30	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL	FCO	6.000
31	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL	BGA	50.000
32	N. BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA	CP	10.000
33	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	BGA	40.000
34	NIMESULIDA 100 MG	CP	400.000
35	NIMESULIDA 50 MG GTS	FCO	50.000
36	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G 500 G	UND	1.200
37	NITROFURAZONA POMADA 2 MG/G 30MG	BGA	3.000
38	NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML	UND	50
39	NIMODIPINO 30MG	CP	5.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

40	NITROFURAL 2MG/ 30G	UND	8.000
41	POLIVITAMINAS COMP.	CP	200.000
42	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE) 10MG	UND	3.000
43	SECNIDAZOL 1G	CP	300.000
44	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO - (FOSTATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16G/CLORETO DE BENZALCÔNIO / EDEDATO DISSÓDICO / ÁGUA PURIFICADA	FCO	1.500
45	VIT. A + D SOL. ORAL C/ 10 ML	FCO	20.000
46	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	BGA	10.000
47	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG	UND	8.000
48	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LÍQUIDO	FCO	200 ok
49	ALPRAZOLAM 1MG COMP	CAP	20.000
50	ALPRAZOLAM 0,5MG	CAP	20.000
51	AMANTADINA 100MG	CAP	7.200
52	BUPROPIONA 150MG	COMP	7.200
53	BUSPIRONA 10MG	COMP	2.400
54	BUSPIRONA 5MG	COMP	3.600
55	BROMAZEPAM 3MG	COMP	12.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

56	BROMAZEPAM 6MG	COMP	6.000
57	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	COMP	24.000
58	CITALOPRAM 20MG	COMP	24.000
59	CLOBAZAM 10MG	COMP	4.800
60	CLOBAZAM 20MG	COMP	4.800
61	CLOMIPRAMINA 25MG	COMP	7.200
62	CLOMIPRAMINA 75MG	COMP	2.400
63	CLONAZEPAM 0,5MG	COMP	14.000
64	Clonazepam 2mg	COMP	22.000
65	CLOZAPINA 25MG	COMP	24.000
66	CLOZAPINA 100MG	COMP	24.000
67	Diazepan 10mg	COMP	48.000
68	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMP	12.400
69	ESCITALOPRAM 10MG	COMP	9.600
70	ESCITALOPRAM 15MG	COMP	9.600
71	ESCITALOPRAM 20MG	COMP	9.600
72	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMP	12.000
73	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	COMP	12.000
74	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMP	12.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

75	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	COMP	12.000
76	IMIPRAMINA 25MG	COMP	12.000
77	LAMOTRIGINA 25MG	COMP	7.200
78	LAMOTRIGINA 50MG	COMP	7.200
79	LAMOTRIGINA 100MG	COMP	7.200
80	LEVODOPA 250mg+Carbidopa 25mg comprimido.	COMP	30.000
81	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMP	7.200
82	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMP	7.200
83	LEVOMEPROMAZINA 4% GTS	Frasco	360
84	MEMANTINA 10MG	COMP	8.000
85	MIRTARZAPINA 30MG	COMP	7.200
86	MISOPROSTOL 25MG	COMP	3.000
87	MISOPROSTOL 200MG	COMP	3.000
88	OLANZAPINA 5MG	COMP	12.000
89	OLANZAPINA 10MG	COMP	12.000
90	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMP	12.000
91	OXCARBAMAZEPINA 600MG	COMP	12.000
92	OXCARBAMAZEPINA 6%/ SUSP.ORAL	SUSP	720
93	PAROXETINA 20MG/CP	COMP	80.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

94	PAROXETINA 40MG/CP	COMP	24.000
95	PERICIAZINA 40MG/ML 4%	COMP	300
96	PROMETAZINA 25MG	COMP	24.000
97	RISPERIDONA1 MG	COMP	120.000
98	RISPERIDONA2 MG	COMP	120.000
99	RISPERIDONA 3 MG	COMP	180.000
100	RISPERIDONA1 MG/ML	Frasco	1.200
101	RITALINA 10MG	COMP	3.600
102	SERTRALINA 25MG	COMP	12.000
103	SERTRALINA 50MG	COMP	12.000
104	SERTRALINA 100MG	COMP	12.000
105	TIORIDAZINA 100MG	COMP	7.200
106	TOPIRAMATO 25 MG	COMP	12.000
107	TOPIRAMATO 50 MG	COMP	12.000
108	TOPIRAMATO 100MG	COMP	3.600
109	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/5ML	SUSP	600
110	VENLAFAXINA 37,5MG	COMP	12.000
111	VENLAFAXINA 75MG	COMP	12.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

B – TOTAL DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS E DIVERSOS POR DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	2082	2078
01	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML	FCO	25.000	0
02	AMPICILINA 50MG/ML SO	FCO	5.000	0
03	AMPICILINA 500MG	CP	20.000	0
04	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) INFANTIL	FCO	100.000	0
05	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) ADULTO	FCO	100.000	0
06	ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G	UND	6.000	0
07	ATORVASTATINA 40MG	CP	6.000	0
08	BISOPROLOL 2,5MG	CP	2.000	0
09	BROMOPRIDA 4MG/1ML 20ML	FCO	3.000	0
10	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	CP	3.000	0
11	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/ 30G	BGA	35.000	0
12	CETOCONAZOL 200MG	CP	200.000	0
13	COLAGENASE 0,6U + CLORAFENICOL 0,01G 50G	BGA	1.200	0
14	COLCHICINA 0,5MG	UND	20.000	0
15	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF. C/100ML	FCO	100.000	0



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

16	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/ 100ML	FCO	100.000	0
17	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ÁCIDO ASCÓRBICO 50MG (DACTIL OB)	CP	5.000	0
18	CLOPIDROGREL 75MG	CP	6.000	0
19	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SOLUÇÃO NASAL	UND	600	0
20	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML	UND	500	0
21	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML	FCO	50.000	0
22	DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg	CP	400.000	0
23	DIPIRONA 500MG	CP	200.000	0
24	DIMETICONA 40MG	CP	40.000	0
25	DIMETICONA GTS	FCO	20.000	0
26	DIGOXINA 0,05MG/ML	FCO	100	0
27	DILTIAZEM 30MG	CP	5.000	0
28	DOMPERIDONA 10MG	CP	5.000	0
29	DOXICICLINA 100MG	CP	8.000	0
30	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL	FCO	6.000	0
31	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL	BGA	50.000	0
32	N. BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA	CP	10.000	0
33	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	BGA	40.000	0



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

34	NIMESULIDA 100 MG	CP	400.000	0
35	NIMESULIDA 50 MG GTS	FCO	50.000	0
36	NITROFURAZONA POMADA 2MG/ G 500 G	UND	1.200	0
37	NITROFURAZONA POMADA 2 MG/G 30MG	BGA	3.000	0
38	NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML	UND	50	0
39	NIMODIPINO 30MG	CP	5.000	0
40	NITROFURAL 2MG/ 30G	UND	8.000	0
41	POLIVITAMINAS COMP.	CP	200.000	0
42	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE) 10MG	UND	3.000	0
43	SECNIDAZOL 1G	CP	300.000	0
44	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO - (FOSTATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16G/CLORETO DE BENZALCÔNIO / EDEDATO DISSÓDICO / ÁGUA PURIFICADA	FCO	1.500	0
45	VIT. A + D SOL. ORAL C/ 10 ML	FCO	20.000	0
46	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	BGA	10.000	0
47	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG	UND	8.000	0
48	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LÍQUIDO	FCO	200	0
49	ALPRAZOLAM 1MG COMP	CAP	0	20.000
50	ALPRAZOLAM 0,5MG	CAP	0	20.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

51	AMANTADINA 100MG	CAP	0	7.200
52	BUPROPIONA 150MG	COMP	0	7.200
53	BUSPIRONA 10MG	COMP	0	2.400
54	BUSPIRONA 5MG	COMP	0	3.600
55	BROMAZEPAM 3MG	COMP	0	12.000
56	BROMAZEPAM 6MG	COMP	0	6.000
57	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	COMP	0	24.000
58	CITALOPRAM 20MG	COMP	0	24.000
59	CLOBAZAM 10MG	COMP	0	4.800
60	CLOBAZAM 20MG	COMP	0	4.800
61	CLOMIPRAMINA 25MG	COMP	0	7.200
62	CLOMIPRAMINA 75MG	COMP	0	2.400
63	CLONAZEPAM 0,5MG	COMP	0	14.000
64	Clonazepam 2mg	COMP	0	22.000
65	CLOZAPINA 25MG	COMP	0	24.000
66	CLOZAPINA 100MG	COMP	0	24.000
67	Diazepan 10mg	COMP	0	48.000
68	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMP	0	12.400
69	ESCITALOPRAM 10MG	COMP	0	9.600
70	ESCITALOPRAM 15MG	COMP	0	9.600
71	ESCITALOPRAM 20MG	COMP	0	9.600



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

72	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMP	0	12.000
73	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	COMP	0	12.000
74	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMP	0	12.000
75	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	COMP	0	12.000
76	IMIPRAMINA 25MG	COMP	0	12.000
77	LAMOTRIGINA 25MG	COMP	0	7.200
78	LAMOTRIGINA 50MG	COMP	0	7.200
79	LAMOTRIGINA 100MG	COMP	0	7.200
80	Levodopa 250mg+Carbidopa 25mg comprimido	COMP	0	30.000
81	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMP	0	7.200
82	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMP	0	7.200
83	LEVOMEPROMAZINA 4% GTS	Frasco	0	360
84	MEMANTINA 10MG	COMP	0	8.000
85	MIRTARZAPINA 30MG	COMP	0	7.200
86	MISOPROSTOL 25MG	COMP	0	3.000
87	MISOPROSTOL 200MG	COMP	0	3.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

88	OLANZAPINA 5MG	COMP	0	12.000
89	OLANZAPINA 10MG	COMP	0	12.000
90	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMP	0	12.000
91	OXCARBAMAZEPINA 600MG	COMP	0	12.000
92	OXCARBAMAZEPINA 6%/ SUSP.ORAL	SUSP	0	720
93	PAROXETINA 20MG/CP	COMP	0	80.000
94	PAROXETINA 40MG/CP	COMP	0	24.000
95	PERICIAZINA 40MG/ML 4%	COMP	0	300
96	PROMETAZINA 25MG	COMP	0	24.000
97	RISPERIDONA1 MG	COMP	0	120.000
98	RISPERIDONA2 MG	COMP	0	120.000
99	RISPERIDONA 3 MG	COMP	0	180.000
100	RISPERIDONA1 MG/ML	Frasco	0	1.200
101	RITALINA 10MG	COMP	0	3.600
102	SERTRALINA 25MG	COMP	0	12.000
103	SERTRALINA 50MG	COMP	0	12.000
104	SERTRALINA 100MG	COMP	0	12.000
105	TIORIDAZINA 100MG	COMP	0	7.200
106	TOPIRAMATO 25 MG	COMP	0	12.000
107	TOPIRAMATO 50 MG	COMP	0	12.000
108	TOPIRAMATO 100MG	COMP	0	3.600



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

109	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/5ML	SUSP	0	600
110	VENLAFAXINA 37,5MG	COMP	0	12.000
111	VENLAFAXINA 75MG	COMP	0	12.000

C - CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA.

1011.10.301.0200.2078 - Manutenção das Ações Primárias em Saúde

1011.10.302.0210.2.082 - Manutenção do Programa Saúde Mental

NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo

Fonte de Recurso: Transferência de Recurso do SUS

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Esse levantamento de mercado baseou-se em contratações anteriores e levou em conta aspecto de economicamente, eficácia e eficiência, não existindo no mercado outros produtos que possam substituir aqueles que foram demandados.

Dentro do presente estudo, foram analisados processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e entidades, além de consultas realizada no site paineldepregos.planejamento.gov.br/, com acesso inicial a partir da data 08/11/2023. Valer ressaltar, que alguns itens, foram pesquisados no <https://www.bancodepregos.com.br>, pois os mesmos não foram encontrados no site painel de preço descrito acima.



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

A este setor cabe a obrigação de conferência de conferência junto a sua equipe técnica, por considerar as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, porém, atender as normas da Legislação vigente.

6. ESTIMATIVAS DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

O valor de **R\$ 6.613.728,20** (Seis Milhões Seiscentos e Treze Mil e Setecentos e Vinte e Oito Reais e Vinte Centavos) está com base na pesquisa de preço realizado, já especificado no item 5 desse estudo técnico preliminar, considerando as quantidades enviadas pelas Secretarias Municipais, conforme planilha do Item 4.

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO DE REFERÊNCIA MÉDIA(R\$)	VALOR TOTAL DE REFERÊNCIA (R\$)
01	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML	FCO	25.000	R\$ 1,22	R\$ 30.500,00
02	AMPICILINA 50MG/ML SO	FCO	5.000	R\$ 5,73	R\$ 28.650,00
03	AMPICILINA 500MG	CP	20.000	R\$ 0,78	R\$ 15.600,00
04	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) INFANTIL	FCO	100.000	R\$ 5,54	R\$ 554.000,00
05	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) ADULTO	FCO	100.000	R\$ 5,54	R\$ 554.000,00
06	ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G	UND	6.000	R\$ 0,92	R\$ 5.520,00
07	ATORVASTATINA 40MG	CP	6.000	R\$ 0,49	R\$ 2.940,00



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

08	BISOPROLOL 2,5MG	CP	2.000	R\$ 1,20	R\$ 2.400,00
09	BROMOPRIDA 4MG/1ML 20ML	FCO	3.000	R\$ 2,22	R\$ 6.660,00
10	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	CP	3.000	R\$ 21,82	R\$ 65.460,00
11	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/ 30G	BGA	35.000	R\$ 3,25	R\$ 113.750,00
12	CETOCONAZOL 200MG	CP	200.000	R\$ 1,40	R\$ 280.000,00
13	COLAGENASE 0,6U + CLORAFENICOL 0,01G 50G	BGA	1.200	R\$ 14,33	R\$ 17.196,00
14	COLCHICINA 0,5MG	UND	20.000	R\$ 0,31	R\$ 6.200,00
15	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF. C/100ML	FCO	100.000	R\$ 3,04	R\$ 304.000,00
16	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/ 100ML	FCO	100.000	R\$ 3,73	R\$ 373.000,00
17	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ÁCIDO ASCÓRBICO 50MG (DACTIL OB)	CP	5.000	R\$ 15,20	R\$ 76.000,00
18	CLOPIDROGREL 75MG	CP	6.000	R\$ 0,44	R\$ 2.640,00
19	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SOLUÇÃO NASAL	UND	600	R\$ 2,06	R\$ 1.236,00
20	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML	UND	500	R\$ 11,41	R\$ 5.705,00
21	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 15ML	FCO	50.000	R\$ 4,15	R\$ 207.500,00
22	DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg	CP	400.000	R\$ 0,09	R\$ 36.000,00
23	DIPIRONA 500MG	CP	200.000	R\$ 0,30	R\$ 60.000,00



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

24	DIMETICONA 40MG	CP	40.000	R\$ 0,28	R\$ 11.200,00
25	DIMETICONA 75mg/ml GTS	FCO	20.000	R\$ 1,69	R\$ 33.800,00
26	DIGOXINA 0,05MG/ML	FCO	100	R\$ 9,11	R\$ 911,00
27	DILTIAZEM 30MG	CP	5.000	R\$ 0,30	R\$ 1.500,00
28	DOMPERIDONA 10MG	CP	5.000	R\$ 0,92	R\$ 4.600,00
29	DOXICICLINA 100MG	CP	8.000	R\$ 0,59	R\$ 4.720,00
30	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL	FCO	6.000	R\$ 4,64	R\$ 27.840,00
31	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL	BGA	50.000	R\$ 10,60	R\$ 530.000,00
32	N. BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA	CP	10.000	R\$ 6,34	R\$ 63.400,00
33	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G , POMADA	BGA	40.000	R\$ 2,61	R\$ 104.400,00
34	NIMESULIDA 100 MG	CP	400.000	R\$ 0,31	R\$ 124.000,00
35	NIMESULIDA 50 MG GTS	FCO	50.000	R\$ 3,13	R\$ 156.500,00
36	NITROFURAZONA POMADA 2MG/ G 500 G	UND	1.200	R\$ 77,61	R\$ 93.132,00
37	NITROFURAZONA POMADA 2 MG/G 30MG	BGA	3.000	R\$ 28,55	R\$ 85.650,00
38	NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML	UND	50	R\$ 38,16	R\$ 1.908,00
39	NIMODIPINO 30MG	CP	5.000	R\$ 0,63	R\$ 3.150,00
40	NITROFURAL 2MG/ 30G	BGA	8.000	R\$ 42,41	R\$ 339.280,00
41	POLIVITAMINAS COMP.	CP	200.000	R\$ 2,27	R\$ 454.000,00



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

42	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE) 10MG	UND	3.000	R\$ 0,60	R\$ 1.800,00
43	SECNIDAZOL 1G	CP	300.000	R\$ 1,41	R\$ 423.000,00
44	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO - (FOSTATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16G/CLORETO DE BENZALCÔNIO / EDEDATO DISSÓDICO / ÁGUA PURIFICADA	FCO	1.500	R\$ 7,84	R\$ 11.760,00
45	VIT. A + D SOL. ORAL C/ 10 ML	FCO	20.000	R\$ 7,34	R\$ 146.800,00
46	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	BGA	10.000	R\$ 11,80	R\$ 118.000,00
47	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG	UND	8.000	R\$ 3,30	R\$ 26.400,00
48	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML Solução oral	FCO	200	R\$ 10,24	R\$ 2.048,00
49	ALPRAZOLAM 1MG COMP	CAP	20.000	R\$ 0,29	R\$ 5.800,00
50	ALPRAZOLAM 0,5MG	CAP	20.000	R\$ 1,50	R\$ 30.000,00
51	AMANTADINA 100MG	CAP	7.200	R\$ 0,76	R\$ 5.472,00
52	BUPROPIONA 150MG	COMP	7.200	R\$ 0,62	R\$ 4.464,00
53	BUSPIRONA 10MG	COMP	2.400	R\$ 1,19	R\$ 2.856,00
54	BUSPIRONA 5MG	COMP	3.600	R\$ 1,36	R\$ 4.896,00
55	BROMAZEPAM 3MG	COMP	12.000	R\$ 0,21	R\$ 2.520,00
56	BROMAZEPAM 6MG	COMP	6.000	R\$ 0,39	R\$ 2.340,00
57	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	COMP	24.000	R\$ 1,92	R\$ 46.080,00



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

58	CITALOPRAM 20MG	COMP	24.000	R\$ 0,45	R\$ 10.800,00
59	CLOBAZAM 10MG	COMP	4.800	R\$ 0,58	R\$ 2.784,00
60	CLOBAZAM 20MG	COMP	4.800	R\$ 0,78	R\$ 3.744,00
61	CLOMIPRAMINA 25MG	COMP	7.200	R\$ 0,91	R\$ 6.552,00
62	CLOMIPRAMINA 75MG	COMP	2.400	R\$ 1,42	R\$ 3.408,00
63	CLONAZEPAM 0,5MG	COMP	14.000	R\$ 0,23	R\$ 3.220,00
64	CLONAZEPAM 2MG	COMP	22.000	R\$ 0,08	R\$ 1.760,00
65	CLOZAPINA 25MG	COMP	24.000	R\$ 0,84	R\$ 20.160,00
66	CLOZAPINA 100MG	COMP	24.000	R\$ 2,10	R\$ 50.400,00
67	DIAZEPAN 10MG	COMP	48.000	R\$ 0,11	R\$ 5.280,00
68	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMP	12.400	R\$ 0,49	R\$ 6.076,00
69	ESCITALOPRAM 10MG	COMP	9.600	R\$ 0,23	R\$ 2.208,00
70	ESCITALOPRAM 15MG	COMP	9.600	R\$ 0,41	R\$ 3.936,00
71	ESCITALOPRAM 20MG	COMP	9.600	R\$ 0,41	R\$ 3.936,00
72	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMP	12.000	R\$ 0,15	R\$ 1.800,00
73	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	COMP	12.000	R\$ 1,75	R\$ 21.000,00
74	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMP	12.000	R\$ 0,73	R\$ 8.760,00
75	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	COMP	12.000	R\$ 0,94	R\$ 11.280,00



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

76	IMIPRAMINA 25MG	COMP	12.000	R\$ 0,41	R\$ 4.920,00
77	LAMOTRIGINA 25MG	COMP	7.200	R\$ 0,17	R\$ 1.224,00
78	LAMOTRIGINA 50MG	COMP	7.200	R\$ 0,22	R\$ 1.584,00
79	LAMOTRIGINA 100MG	COMP	7.200	R\$ 0,29	R\$ 2.088,00
80	LEVODOPA 250mg+Carbidopa 25mg comprimido.	COMP	30.000	R\$ 1,75	R\$ 52.500,00
81	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMP	7.200	R\$ 0,70	R\$ 5.040,00
82	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMP	7.200	R\$ 0,66	R\$ 4.752,00
83	LEVOMEPROMAZINA 4% GTS	Frasco	360	R\$ 10,83	R\$ 3.898,80
84	MEMANTINA 10MG	COMP	8.000	R\$ 0,30	R\$ 2.400,00
85	MIRTARZAPINA 30MG	COMP	7.200	R\$ 0,78	R\$ 5.616,00
86	MISOPROSTOL 25MG	COMP	3.000	R\$ 8,99	R\$ 26.970,00
87	MISOPROSTOL 200MG	COMP	3.000	R\$ 38,21	R\$ 114.630,00
88	OLANZAPINA 5MG	COMP	12.000	R\$ 0,34	R\$ 4.080,00
89	OLANZAPINA 10MG	COMP	12.000	R\$ 0,48	R\$ 5.760,00
90	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMP	12.000	R\$ 0,84	R\$ 10.080,00
91	OXCARBAMAZEPINA 600MG	COMP	12.000	R\$ 1,58	R\$ 18.960,00
92	OXCARBAMAZEPINA 6%/ SUSP.ORAL	SUSP	720	R\$ 24,27	R\$ 17.474,40
93	PAROXETINA 20MG/CP	COMP	80.000	R\$ 0,28	R\$ 22.400,00
94	PAROXETINA 40MG/CP	COMP	24.000	R\$ 7,16	R\$ 171.840,00
95	PERICIAZINA 40MG/ML 4%	COMP	300	R\$ 8,83	R\$ 2.649,00



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

96	PROMETAZINA 25MG	COMP	24.000	R\$ 0,24	R\$ 5.760,00
97	RISPERIDONA1 MG	COMP	120.000	R\$ 0,92	R\$ 110.400,00
98	RISPERIDONA2 MG	COMP	120.000	R\$ 0,62	R\$ 74.400,00
99	RISPERIDONA 3 MG	COMP	180.000	R\$ 0,47	R\$ 84.600,00
100	RISPERIDONA1 MG/ML	Frasco	1.200	R\$ 9,67	R\$ 11.604,00
101	METILFENIDATO CLORIDRATO 10MG (RITALINA)	COMP	3.600	R\$ 0,94	R\$ 3.384,00
102	SERTRALINA 25MG	COMP	12.000	R\$ 0,72	R\$ 8.640,00
103	SERTRALINA 50MG	COMP	12.000	R\$ 0,15	R\$ 1.800,00
104	SERTRALINA 100MG	COMP	12.000	R\$ 0,73	R\$ 8.760,00
105	TIORIDAZINA 100MG	COMP	7.200	R\$ 1,46	R\$ 10.512,00
106	TOPIRAMATO 25 MG	COMP	12.000	R\$ 0,23	R\$ 2.760,00
107	TOPIRAMATO 50 MG	COMP	12.000	R\$ 0,42	R\$ 5.040,00
108	TOPIRAMATO 100MG	COMP	3.600	R\$ 0,40	R\$ 1.440,00
109	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/5ML	SUSP	600	R\$ 4,59	R\$ 2.754,00
110	VENLAFAXINA 37,5MG	COMP	12.000	R\$ 0,44	R\$ 5.280,00
111	VENLAFAXINA 75MG	COMP	12.000	R\$ 0,62	R\$ 7.440,00
TOTAL GERAL:					R\$ 6.613.728,20

Cotações de cada empresa em anexo.

OBS: Pesquisa de preço realizado (a) pelo (a) servidor (a) Rúbia Rayane da Silva Araújo.

Matricula N° 143139-0, assinatura_____

Av. Marechal Rondon, s/n – Bairro Boa Esperança –Telefax: (93) 3518-2002 CEP: 68181-010 – Itaituba –
Pará – E-mail: dire.adm@hotmail.com diretoriaadministrativa.semsa@itaituba.pa.gov.br



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

7. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Para continuidade das atividades observa-se a necessidade de adquirir Medicamentos Psicotrópicos e Diversos. A aquisição do mesmo, permite atender a população do município, proporcionando assistência, melhor atendimento e saúde aos cidadãos.

Aquisições de medicamentos tratar-se a serem empregados no tratamento de pessoas, cuja ausência poderá colocar em risco suas vidas, além da necessidade de abastecimento dos estoques deste Fundo Municipal de Saúde. Isto posto, os benefícios diretos e indiretos relacionam-se essencialmente com a salvaguarda da integridade física dos pacientes e servidores envolvidos no atendimento, cujo tratamento necessitará dos medicamentos.

A aquisição do objeto se dará por meio da modalidade de Pregão Eletrônico, levando em consideração o critério de julgamento da pretendida contratação, valor **“Média” do Preço por Item**. (Pesquisa de preço em anexo).

8. JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO

Em regra, conforme disposições estabelecidas na alínea b, inciso V, do art. 40 da Lei n.º 14.133/21, o planejamento da compra deverá atender, entre outros, ao princípio do parcelamento, quando for tecnicamente viável e economicamente vantajoso, com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade sem perda da economia de escala.

Considerando alínea b, inciso V, do art. 40 da Lei n.º 14.133/21 citado acima, o presente objeto a Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos e



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

Diversos, a demanda será **parcelada**, no decorrer de 12 (doze) meses, haja vista, que não existe espaço no almoxarifado para armazenamento em sua totalidade.

9. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

Pretende-se contratar os itens descritos neste ETP pelo menor preço, até o limite do preço unitário máximo estimado, com qualidade, especificações e exigência correspondendo às necessidades Fundo Municipal de Saúde do Município de Itaituba/PA, com vista a garantir a não interrupção do fornecimento de insumos imprescindíveis para a realização dos atendimentos.

10. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Para a aquisição pretendida não haverá necessidade de providências prévias no âmbito da administração. Entretanto, o gestor e fiscal do contrato devem ter ciência do que aborda a instrução normativas SCI nº 03 que disciplina os procedimentos para fiscalização dos contratos administrativos e decreto nº 4874 de 31 de janeiro de 2023, que regulamenta a gestão do contrato, vide Art. 92, inciso XVIII.

11. CONTRATAÇÕES CORRELATIVAS/INTERDEPENDENTES

Não se faz necessária a realização de contratações correlatas e/ou interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

12. IMPACTOS AMBIENTAIS

Considerando que este item é facultativo, não é obrigatório para tal processo, justificamos a ausência da descrição deste item.

13. VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Não se vislumbra nenhum elemento que inviabilizaria a contratação proposta, uma vez que ela é periódica e inerente à existência do setor. Assim, declara-se viável esta contratação.

Itaituba-PA, 11 de dezembro de 2023.

EMERSON DE OLIVEIRA SANTOS
Secretário Municipal de Saúde.
Decreto nº 113/2023.