

Estudo Técnico Preliminar 23/2023

1. Informações Básicas

Número do processo:

2. MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES.

3. Descrição da necessidade

JUSTIFICATIVA:

Justifica-se o pedido descrito cuja o mesmo tem como objetivo atender as demandas de medicações de uso contínuo tendo em vista que os pacientes possuem receitas/laudos médicos com a devida prescrição para tratamento e acompanhados pela assistência farmacêutica juntamente com a assistente social. Por tanto, considerando ser direito de todos e dever do estado garantir mediante políticas sociais e econômicas o acesso universal e igualitário à saúde, visando a redução de doenças e outros agravos e a necessidade imperiosa da não interrupção dos serviços assistenciais sem prejuízo à população, garantir assistência à saúde sem danos, com isto faz necessário a contratação de empresa especializada para futura aquisição destes produtos.

4. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Secretaria Municipal de Saúde de Xinguara/Pa	Sr. (a) Fabrício Moura Araújo.

5. Descrição dos Requisitos da Contratação

A referida contratação visa atender as respectivas demandas já existentes no Município de Xinguara – Pa.

A aquisição está prevista no Plano de Contratações.

6. Levantamento de Mercado

Dentre as opções disponíveis para a solução do problema de necessidade de contratação, foram identificadas como alternativas:

Dentro do presente estudo, foram analisados processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com a finalidade de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades do Município de Xinguara - Pa, através de sua Secretaria Municipal de Saúde e as que foram identificadas, foram incorporadas nesta contratação em análise.

Foi observado que, diante da necessidade de Aquisição de Medicamentos para atender demandas judiciais, os estabelecimentos de saúde congêneres, em especial os hospitais, unidade de pronto atendimento e unidades básicas de saúde realizam a contratação de forma similar à que se pretende adotar, cumprindo as respectivas exigências legais e normativas.

Na aquisição em tela não foram identificadas situações específicas ou casos de complexidade técnica do objeto, que pudessem promover a realização de audiência pública para coleta de contribuições a fim de definir a solução mais adequada visando preservar a relação custo-benefício, em face dos itens serem considerados bens comuns.

Das possíveis formas de aquisição:

Forma 1 - Buscar atas de registro de preços disponíveis para a realização de adesão.

Forma 2 - Manifestar intenção de registro de preços junto a outro órgão, na condição de participante.

Forma 3 - Realizar licitação própria.

Da análise das formas de aquisição:

Forma 1 - Não foi encontrada ata de registro de preços disponível para a realização de adesão.

Forma 2 - Não foi encontrada intenção de registro de preços disponível para manifestação.

Forma 3 - É possível a realização de licitação.

Da conclusão:

Com o exposto, esta equipe conclui que deve-se realizar licitação própria, nos termos da Forma 3. FORMA - 3: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES.

ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
1	CX	ACTONEL(RISEDRONATODESODIO150MG)
2	CX	D-PREV50.000UIC/4CPR(COLECALCIFEROL)
3	FR	PULMICORT 0,25MG(BUDESONIDA)
4	CX	ARTROSIL320MG(CETOPROFENO)
5	CX	ASMAPEN200MG(AMINOFILINA)
6	CX	BAMIFIX300MG(BAMIFILINA)
7	CX	BAMIFIX600MG(BAMIFILINA)
8	CX	FRISIUM20MG(CLOBAZAM)
9	CX	HIDRION40/100MG(FUROSEMIDA +CLORETODEPOTÁSSIO)
10	CX	MYTEDOM(METADONA10MG)
11	CX	TECNOMET5MG(METROTREXATO)
12	CX	TILESTAL(TRAMADOL+PARACETAMOL)
13	CX	JANUVIA100MG(SITAGLIPTINA)
14	CX	REMERON(MIRTAZAPINA15MG)
15	CX	REMERON(MIRTAZAPINA45MG)

16	CX	PANTOCAL(PANTOPRAZOL40MG)
17	CX	XARELTO15MGC/28CPR(RIVAROXABANA)
18	CX	XARELTO20MGC/28CPR(RIVAROXABANA)
19	CX	ABLOK PLUS 25/12,5MG(ATENOLOL+CLORTALIDONA)
20	CX	ALDACTONE 50MG(ESPERIROLACTONA)
21	CX	ARIMIDEX(ANASTRAZOL1MG)
22	CX	ARADOISH50/12,5(LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA)
23	CX	ARTRODAR(DIACEREINA)
24	CX	ARTROLIVE (GLICOSAMINA +CONDROITINA)
25	CX	ASEA H 40/25MG(HIDROCLOROTIAZIDA+OLMESARTANO)
26	CX	ATENSINA0,150MG(CLONIDINA)
27	CX	BENICAR20MG(OLMESARTANA)
28	CX	BENICAR40MG(OLMESARTANA)
29	CX	BENICARANLO40/5MG(OLMESARTANA+ANLODIPINO)
30	CX	BENICARHCT40/25MG(OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA)
31	CX	LABIRIN(BETAISTINA24MG)
32	CX	BRASART320MG(VALSARTANO)
33	CX	BRASARTHCT160/12,5(VALSARTANO+ HIDROCLOROTIAZIDA)
34	CX	COLCHICINV(COLCHICINA0,5MG)
35	CX	CONCOR10MG(BISOPROLOL)
36	CX	CONCOR2,5MG(BISOPROLOL)
37	CX	CONCOR5MG(BISOPROLOL)
38	CX	DESVE50MG(DESVENLAFAXINA)
39	CX	DIAMICRONMR60MG(GLICAZIDA)
40	CX	DIGEDRAT200MG(TRIMEBUTINA)
41	CX	DIUPRESS25/5MG(CLORTALIDONA +AMILORIDA)
42	CX	DOISKA60MG(VITAMINAK2)
43	CX	DONARENRETARD(TRAZADONA)
44	CX	D-PREV2.000UIC/30CPR(COLECALCIFEROL)
45	CX	ECASIL81MG(ACIDOACETILSALICILICO)
46	CX	EKSON100/25MG(LEVODOPA+BENSERAZIDA)
47	CX	EPEZ5MG(DONEPEZILA)
48	CX	FORFIG100MG(SILYBUMMARIANUM)
49	CX	FORXIGA10MG(DAPAGLIFLOZINA)
50	CX	GAMALINE900MG(BARAGOOFFICINALIS)

51	CX	HOLMES H 40/25MG(HIDROCLOROTIAZIDA+OLMESARTANO)
52	CX	KEPRA250MG(LEVETIRACETAN)
53	CX	LABIRIN16MG(DICLORIDRATODEBETAÍSTINA)
54	CX	LACDAY(LACTASE)
55	CX	LESTER2MG(PITAVASTATINA)
56	CX	PURANT4(LEVOTIROXINA38MCG)
57	CX	LIPLESS100(CIPROFIBRATO)
58	CX	MAGNALIV(VITAMINAB5+VITAMINAB6)
59	CX	MANTIDAM(AMANTADINA100MG)
60	CX	MESACOL800MG(MESALAZINA)
61	CX	MILGAMMA150MG(BENFOTIAMINA)
62	CX	MONTELAIR4MG(MONTELUCASTEDESODIO)
63	CX	NOVANLO2,5MG(LEVANLODIPINOBESILATO)
64	CX	NOVANLO5MG(LEVANLODIPINOBESILATO)
65	CX	PISA0,375MG(PRAMIPEXOL)
66	CX	PRESS PLUS 5/20MG(ANLODIPINO+BENAZEPRIL)
67	CX	PRESSPLUS 5/10MG(ANLODIPINO+BENAZEPRIL)
68	CX	PROLIVE(LACTOBACILLUSACIDOPHILOS)
69	CX	PROLOPA200/50MG(LEVODOPA+BENSERAZIDA)
70	CX	PROLOPABD100/25MG(LEVODOPA + BENSERAZIDA)
71	CX	PROSSO(CALCEFEROL)
72	CX	PURANT450MG(LEVOTIROXINA)
73	CX	PURANT475MG(LEVOTIROXINA)
74	CX	RETEMIC5MG(CLORIDRATODEOXIBUTININA)
75	CX	RITALINALA20MG(METILFENIDATO)
76	CX	ROSUVASTATINA10MG
77	CX	ROSUVASTATINA40MG(TREZOR)
78	CX	SELOZOK100MG(METOPROLOL)
79	CX	SELOZOK25MG(METOPROLOL)
80	CX	SELOZOK50MG(METOPROLOL)
81	CX	SOTALOL120MG
82	CX	SOTALOL160MG
83	CX	STANGLIT(PIOGLITAZONA45MG)
84	CX	TRIMETAZIDINA35MG
85	CX	UTROGESTAN100MG(PROGESTERONA)
86	CX	VASOPRILPLUS20/12,5MG(ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA)
87	CX	VAST10MG(ATORVASTATINA)

88	CX	VAST20MG(ATORVASTATINA)
89	CX	VAST40MG(ATORVASTATINA)
90	CX	VENULA200MG(HIDROSMINA)
91	CX	VITAEC/30CPR(VITAMINAE)
92	CX	ZETIA10MG(EZETIMIBA)
93	CX	ZETSIM10/20MG(EZETIMIBA+SINVASTATINA)
94	CX	ZETSIM10/40MG(EZETIMIBA+SINVASTATINA)
95	FR	MILMUNE XP(MINERAIS+VITAMINAS+BETA-GLUCANADELEVADOSACCHAROMYCESCEREVISIAE)
96	SACH	DIOSMIN SACHE(DIOSMINA+HESPERIDINA) CXCOM30SACHE
97	CX	SOMALGINCARDIO200MG(ACIDOACETILSALICILICO)
98	CX	SOMALGINCARDIO325MG
99	CX	BETRAT(TIAMINA+VITAMINAB12+VITAMINAB6)
100	CX	CARDIZEM60MG(DILTIZEM)
101	CX	SUSTRATE 10MG(PROPATILNITRATO)
102	CX	JANUMET50/850MG(FOSFATODESITAGLIPTINA+METFORMINA)
103	CAPS	DEXILANTE 60MG(DEXLANSOPRAZOL)
104	CX	CEBRALAT(CILOSTAZOL100MG)
105	CX	DEPAKOTEER(DIVALPROATODESODIO250MG)
106	CX	DEPAKOTEER(DIVALPROATODESODIO500MG)
107	CX	DONAREN50MG(TRAZADONA)
108	CX	DUOMO HP2/5MG(DOXAZOSINA+FINASTERIDA)
109	CX	FLEBON(PINUSPINASTER)
110	CX	GLIFAGEXR750MG(CLORIDRATODEMETFORMINA)
111	CX	HEIMER10MG(MEMANTINA)
112	CX	JANUMET50/1000MG(FOSFATODESITAGLIPTINA+ METFORMINA)
113	CX	OMEGA3C/60CPS
114	CX	SOMALGINCARDIO100MG(ACIDOACETILSALICILICO)
115	CX	TRAYENTA DUO 2,5/850MG(LINAGLIPTINA+METFORMINA)
116	CX	XIGDUO5/1000(METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA)
117	CAPS	ALENIA12/400MGCXCOM 60CAPS(FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+ BUDESONIDA)

118	CAPS	ALENIA6/200MG(FUMARATODEFORMOTEROL DI-HIDRATADO +BUDESONIDA)
119	DOSE	SERETIDE DISKUS50/250MG(XINAFOATO DE SALMETEROL +PROPIONATODEFLUTICASONA)
120	DOSE	SPIRIVARESPIMATE2,5MGC/60DOSES(TIOTROPIO)
121	CX	FIXA-CAL(CARBONATODECALCIO+VITAMINAD)
122	CX	CENTRUMBARI(QUELATUSBARI)CXCOM 120COMP.
123	FR	AVIANTXP(DESLOTATADINA)
124	FR	UNIZINCOXP(SULFATODEZINCO)
125	FR	COLÍRIO ANESTÉSICO(TETRACAÍNA+FENILEFRINA01%10ML
126	FR	OPTIVE COLIRIO(CARBOXIMETILCELULOSE+GLICERINA)
127	FR	KOIDE(BETAMETASONA+DEXCLOFENIRAMINA)
128	FR	LACTULIV 667MG(LACTULOSE)
129	FR	TRAVATAN COLIRIO(TRAVAPROSTA)
130	FR	ACULAR CMC COLIRIO(CETOROLACOTROMETAMINA)
131	FR	FLORATE COLIRIO(FLUORMETOLONA)
132	FR	COLIRIO (TIMOLOL)
133	FR	RELESTATE COLIRIO (EPINASTINA)
134	FR	FLUTINOL COLIRIO (FLUORMETOLONA)
135	FR	OCUPRESS COLIRIO (DORZOLAMIDA)

7. Descrição da solução como um todo

Definimos a descrição da solução como um todo, inclusive das exigências relacionadas à fornecimento, quando for o caso, acompanhada das justificativas técnica e econômica da escolha do tipo de solução. (inciso iv, art. 7º, in 40 /2020). de acordo com o art. 7º, §2º, este campo é obrigatório.

Prazo e condições de fornecimento: O prazo de validade dos produtos entrará em vigor a partir da emissão do termo de recebimento definitivo; os produtos deverão ser fornecidos no prazo máximo de 10 (dias) corridos, contados da data da notificação ao fornecedor.

Benefícios a serem alcançados: Vantajosidades econômica na contratação da opção que permitirá a Secretaria Municipal de saúde dá continuidade na Manutenção das suas atividades.

Adequações necessárias ao ambiente para viabilizar a execução contratual: Não serão necessárias adequações no ambiente para a continuidade na contratação.

DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

A comprovação da qualificação técnica deverá ser feita através de apresentação de no mínimo 01 (Um) atestado de capacidade técnica fornecida por órgão público ou privado comprovando que já executou e/ou executa o fornecimento dos itens com características semelhantes ao objeto do presente certame.

Licença Sanitária (Estadual e/ou Municipal) da empresa licitante, devidamente atualizada pelo órgão sanitário local (Vigilância Sanitária) competente, autorizando exercer atividades de comercialização e/ou fabricação de Produtos, objeto deste certame, caso o objeto exija licença sanitária.

Licença ou Autorização para Funcionamento Especial (AFE), expedida pela Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde - ANVISA, caso o objeto exija.

Dessa maneira, entende-se a necessidade de adequação dos requisitos mínimos para habilitação técnica.

8. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

A Secretaria Municipal de Saúde, através de sua equipe devidamente qualificada, fez levantamento de suas respectivas demandas através de seus setores responsáveis e também de acordo com pesquisa de preços realizadas através de a nível nacional, conforme INSTRUÇÃO NORMATIVA BANCO DE PREÇOS SEGES /ME Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021 que Dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional.

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	CX	ACTONEL (RISEDRONATO DE SODIO150MG)		
2	50	CX	D-PREV50.000UIC/4CPR(COLECALCIFEROL)		
3	20	FR	PULMICORT 0,25MG(BUDESONIDA)		
4	50	CX	ARTROSIL320MG(CETOPROFENO)		
5	50	CX	ASMAPEN200MG(AMINOFILINA)		
6	200	CX	BAMIFIX300MG(BAMIFILINA)		
7	200	CX	BAMIFIX600MG(BAMIFILINA)		
8	150	CX	FRISIUM20MG(CLOBAZAM)		
9	150	CX	HIDRION40/100MG(FUROSEMIDA +CLORETO DE POTÁSSIO)		
10	250	CX	MYTEDOM(METADONA10MG)		
11	200	CX	TECNOMET5MG(METROTREXATO)		
12	100	CX	TILESTAL(TRAMADOL+PARACETAMOL)		

13	70	CX	JANUVIA100MG(SITAGLIPTINA)		
14	40	CX	REMERON(MIRTAZAPINA15MG)		
15	40	CX	REMERON(MIRTAZAPINA45MG)		
16	100	CX	PANTOCAL(PANTOPRAZOL40MG)		
17	70	CX	XARELTO15MGC/28CPR(RIVAROXABANA)		
18	70	CX	XARELTO20MGC/28CPR(RIVAROXABANA)		
19	200	CX	ABLOK PLUS 25/12,5MG(ATENOLOL+CLORTALIDONA)		
20	100	CX	ALDACTONE 50MG(ESPERIROLACTONA)		
21	30	CX	ARIMIDEX(ANASTRAZOL1MG)		
22	200	CX	ARADOISH50/12,5 (LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA)		
23	20	CX	ARTRODAR(DIACEREINA)		
24	50	CX	ARTROLIVE (GLICOSAMINA +CONDROITINA)		
25	80	CX	ASEA H 40/25MG (HIDROCLOROTIAZIDA+OLMESARTANO)		
26	70	CX	ATENSINA0,150MG(CLONIDINA)		
27	100	CX	BENICAR20MG(OLMESARTANA)		
28	100	CX	BENICAR40MG(OLMESARTANA)		
29	40	CX	BENICARANLO40/5MG(OLMESARTANA+ANLODIPINO)		
30	40	CX	BENICARHCT40/25MG (OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA)		
31	40	CX	LABIRIN(BETAISTINA24MG)		
32	80	CX	BRASART320MG(VALSARTANO)		
33	80	CX	BRASARTHCT160/12,5(VALSARTANO+ HIDROCLOROTIAZIDA)		
34	100	CX	COLCHICINV(COLCHICINA0,5MG)		
35	150	CX	CONCOR10MG(BISOPROLOL)		

36	100	CX	CONCOR2,5MG(BISOPROLOL)		
37	150	CX	CONCOR5MG(BISOPROLOL)		
38	100	CX	DESVE50MG(DESVENLAFAXINA)		
39	200	CX	DIAMICRONMR60MG(GLICAZIDA)		
40	85	CX	DIGEDRAT200MG(TRIMEBUTINA)		
41	70	CX	DIUPRESS25/5MG(CLORTALIDONA +AMILORIDA)		
42	70	CX	DOISKA60MG(VITAMINAK2)		
43	40	CX	DONARENRETARD(TRAZADONA)		
44	90	CX	D-PREV2.000UIC/30CPR(COLECALCIFEROL)		
45	70	CX	ECASIL81MG(ACIDOACETILSALICILICO)		
46	30	CX	EKSON100/25MG(LEVODOPA+BENSERAZIDA)		
47	20	CX	EPEZ5MG(DONEPEZILA)		
48	140	CX	FORFIG100MG(SILYBUMMARIANUM)		
49	100	CX	FORXIGA10MG(DAPAGLIFLOZINA)		
50	25	CX	GAMALINE900MG(BARAGOOFFICINALIS)		
51	40	CX	HOLMES H 40/25MG (HIDROCLOROTIAZIDA+OLMESARTANO)		
52	70	CX	KEPRA250MG(LEVETIRACETAN)		
53	50	CX	LABIRIN16MG(DICLORIDRATODEBETAÍSTINA)		
54	60	CX	LACDAY(LACTASE)		
55	70	CX	LESTER2MG(PITAVASTATINA)		
56	40	CX	PURANT4(LEVOTIROXINA38MCG)		
57	70	CX	LIPLESS100(CIPROFIBRATO)		
58	30	CX	MAGNALIV(VITAMINAB5+VITAMINAB6)		
59	300	CX	MANTIDAM(AMANTADINA100MG)		
60	100	CX	MESACOL800MG(MESALAZINA)		
61	85	CX	MILGAMMA150MG(BENFOTIAMINA)		

62	40	CX	MONTELAIR4MG(MONTELUCASTEDESODIO)		
63	70	CX	NOVANLO2,5MG(LEVANLODIPINOBSILATO)		
64	70	CX	NOVANLO5MG(LEVANLODIPINOBSILATO)		
65	100	CX	PISA0,375MG(PRAMIPEXOL)		
66	120	CX	PRESS PLUS 5/20MG(ANLODIPINO+BENAZEPRIL)		
67	100	CX	PRESSPLUS 5/10MG(ANLODIPINO+BENAZEPRIL)		
68	30	CX	PROLIVE(LACTOBACILLUSACIDOPHILOS)		
69	250	CX	PROLOPA200/50MG(LEVODOPA+BENSERAZIDA)		
70	200	CX	PROLOPABD100/25MG(LEVODOPA + BENSERAZIDA)		
71	30	CX	PROSSO(CALCEFEROL)		
72	50	CX	PURANT450MG(LEVOTIROXINA)		
73	50	CX	PURANT475MG(LEVOTIROXINA)		
74	100	CX	RETEMIC5MG(CLORIDRATODEOXIBUTININA)		
75	50	CX	RITALINALA20MG(METILFENIDATO)		
76	50	CX	ROSUVASTATINA10MG		
77	50	CX	ROSUVASTATINA40MG(TREZOR)		
78	200	CX	SELOZOK100MG(METOPROLOL)		
79	200	CX	SELOZOK25MG(METOPROLOL)		
80	300	CX	SELOZOK50MG(METOPROLOL)		
81	70	CX	SOTALOL120MG		
82	120	CX	SOTALOL160MG		
83	100	CX	STANGLIT(PIOGLITAZONA45MG)		
84	30	CX	TRIMETAZIDINA35MG		
85	100	CX	UTROGESTAN100MG(PROGESTERONA)		
86	50	CX	VASOPRILPLUS20/12,5MG(ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA)		
87	100	CX	VAST10MG(ATORVASTATINA)		
88	120	CX	VAST20MG(ATORVASTATINA)		

89	120	CX	VAST40MG(ATORVASTATINA)		
90	70	CX	VENULA200MG(HIDROSMINA)		
91	70	CX	VITAEC/30CPR(VITAMINAE)		
92	30	CX	ZETIA10MG(EZETIMIBA)		
93	85	CX	ZETSIM10/20MG(EZETIMIBA+SINVASTATINA)		
94	50	CX	ZETSIM10/40MG(EZETIMIBA+SINVASTATINA)		
95	4	FR	MILMUNE XP(MINERAIS+VITAMINAS+BETA-GLUCANADELEVEDOSACCHAROMYCESCEREVISIAE)		
96	30	SACH	DIOSMIN SACHE(DIOSMINA+HESPERIDINA) CXCOM30SACHE		
97	200	CX	SOMALGINCARDIO200MG(ACIDOACETILSALICILICO)		
98	150	CX	SOMALGINCARDIO325MG		
99	90	CX	BETRAT(TIAMINA+VITAMINAB12+VITAMINAB6)		
100	60	CX	CARDIZEM60MG(DILTIZEM)		
101	110	CX	SUSTRATE 10MG(PROPATILNITRATO)		
102	150	CX	JANUMET50/850MG (FOSFATODESITAGLIPTINA+METFORMINA)		
103	10	CAPS	DEXILANTE 60MG(DEXLANSOPRAZOL)		
104	50	CX	CEBRALAT(CILOSTAZOL100MG)		
105	20	CX	DEPAKOTEER(DIVALPROATODESODIO250MG)		
106	20	CX	DEPAKOTEER(DIVALPROATODESODIO500MG)		
107	50	CX	DONAREN50MG(TRAZADONA)		
108	50	CX	DUOMO HP2/5MG(DOXAZOSINA+FINASTERIDA)		
109	30	CX	FLEBON(PINUSPINASTER)		
110	100	CX	GLIFAGEXR750MG(CLORIDRATODEMETFORMINA)		

111	50	CX	HEIMER10MG(MEMANTINA)		
112	100	CX	JANUMET50/1000MG(FOSFATODESITAGLIPTINA+METFORMINA)		
113	25	CX	OMEGA3C/60CPS		
114	200	CX	SOMALGINCARDIO100MG(ACIDOACETILSALICILICO)		
115	30	CX	TRAYENTA DUO 2,5/850MG (LINAGLIPTINA+METFORMINA)		
116	100	CX	XIGDUO5/1000(METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA)		
117	45	CAPS	ALENIA12/400MGCXCOM 60CAPS(FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+ BUDESONIDA)		
118	50	CAPS	ALENIA6/200MG(FUMARATODEFORMOTEROL DI-HIDRATADO +BUDESONIDA)		
119	30	DOSE	SERETIDE DISKUS50/250MG(XINAFOATO DE SALMETEROL +PROPIONATODEFLUTICASONA)		
120	30	DOSE	SPIRIVARESPIMATE2,5MGC/60DOSES(TIOTROPIO)		
121	50	CX	FIXA-CAL(CARBONATODECALCIO+VITAMINAD)		
122	30	CX	CENTRUMBARI(QUELATUSBARI)CXCOM 120COMP.		
123	60	FR	AVIANTXP(DES Loratadina)		
124	50	FR	UNIZINCOXP(SULFATODEZINCO)		
125	30	FR	COLÍRIO ANESTÉSICO (TETRACAÍNA+FENILEFRINA01%10ML		
126	30	FR	OPTIVE COLIRIO (CARBOXIMETILCELULOSE+GLICERINA)		
127	50	FR	KOIDE(BETAMETASONA+DEXCLOFENIRAMINA)		

128	100	FR	LACTULIV 667MG(LACTULOSE)		
129	50	FR	TRAVATAN COLIRIO(TRAVAPROSTA)		
130	50	FR	ACULAR CMC COLIRIO (CETOROLACOTROMETAMINA)		
131	50	FR	FLORATE COLIRIO(FLUORMETOLONA)		
132	30	FR	COLIRIO (TIMOLOL)		
133	30	FR	RELESTATE COLIRIO (EPINASTINA)		
134	30	FR	FLUTINOL COLIRIO (FLUORMETOLONA)		
135	30	FR	OCUPRESS COLIRIO (DORZOLAMIDA)		

9. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 1.065.036,26

A Secretaria Municipal de Saúde, através de sua equipe devidamente qualificada, fez levantamento de suas respectivas demandas através de seus setores responsáveis e também de acordo com pesquisa de preços realizadas através de a nível nacional, conforme INSTRUÇÃO NORMATIVA BANCO DE PREÇOS SEGES /ME Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021 que Dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional.

10. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

O objeto da contratação será parcelado (itens), pois torna-se tecnicamente viável e economicamente vantajoso para a Administração,garantindo a isonomia e ampliação da competitividade do certame.

11. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Prefeitura Municipal de Xinguara – PA, através da Secretaria Municipal de Saúde, com vista a contratação, identificou a existência de contratos vigentes no segmento em questão, devido a continuidade no fornecimento dos mesmos, se faz necessário um Planejamento de Contratação nestes moldes, com intuito de suprir tais demandas que passaram advim do objeto em questão, levando em consideração o contrato vigente que está em fase de termino contratual.

12. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

A Secretaria Municipal de saúde de Xinguara, possui um plano anual de contratações (PAC), a qual possui previsão da futura contratação no respectivo PAC e o devido alinhamento com planejamento realizado.

13. Benefícios a serem alcançados com a contratação

São produtos a serem utilizados na execução dos serviços ofertados a população pela Secretaria Municipal de Saúde, cuja ausência poderá comprometer diversos tratamentos e deixar de dar continuidade aos mesmos.

14. Providências a serem Adotadas

Verificamos que não será necessária ação de adaptação pela administração antes da formalização da futura contratação, tendo em vista a estrutura já existente no município.

15. Possíveis Impactos Ambientais

Sob a ótica da dimensão ambiental da sustentabilidade, foram observados todos os possíveis impactos em decorrência da contratação pretendida.

16. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

16.1. Justificativa da Viabilidade

A secretaria Municipal de Saúde, através de sua equipe de planejamento, fez levantamento de todas as peculiaridades do respectivo processo em questão, concluindo com aprovação do respectivo processo.

17. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Despacho: Decreto nº 195/2022 de 21/06/2022

Fabício Moura Araújo
Secretário Mun. de Saúde
Decreto Nº 195/2022
FABRICIO MOURA ARAÚJO
Secretário Municipal de Saúde

SABRINA AIRES DA SILVA

Auxiliar Administrativo



Assinou eletronicamente em 04/10/2023 às 08:17:45.