



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

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Demanda Número do N  26/2024
 rea Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde-SEMSA
Setor: Diretoria Administrativa – D.A.

INTRODU O

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contrata o de soluço que atender    necessidade abaixo especificada. O objetivo principal   estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor soluço para supri-la, em observância às normas vigentes Lei de Licita es n  14.133/2021 no que diz o Art. 5 , 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 segrega o de fun es, da motiva o, da vincula o 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 disposi es do Decreto-Lei n  4.657, de 4 de setembro de 1942 (Lei de Introdu o  s Normas do Direito Brasileiro).

Para mais, este estudo técnico preliminar, visa subsidiar o objeto em questão:

OBJETO: "AQUISI O DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO 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

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente aquisição medicamentos utilizados nos atendimentos de atenção básica realizados nas Unidades Básicas de Saúde, nos atendimentos de urgência e emergência dos setores que fazem parte deste Fundo Municipal de Saúde, ou seja, Hospital Municipal de Itaituba-HMI, Unidade de Pronto Atendimento-UPA, Centro Especializado em Reabilitação-CER, Casa de Saúde da Mulher, Centro de Atendimento Psicossocial-CAPS, Secretaria Municipal de Saúde, Unidade de Saúde Fluvial, Unidades Básicas de Saúde zona urbana e Rural e Unidades de Saúde da Família Zona urbana e Rural no sentido de garantir o devido funcionamento em suas atividades e proporcionar assistência melhor ao atendimento à saúde ou melhor, 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 municípios o direito à saúde e princípio fundamental da integralidade do Sistema Único de Saúde (SUS).

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



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



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.

1. 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). *Dito isto, de acordo com a aplicabilidade da Lei nº 14.133/2021, esta Secretaria Municipal de Saúde, quanto ao seu Plano de Contratações Anual – PCA 2024, o mesmo já foi publicado.*

2. 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.

3. 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 DA FARMÁCIA BÁSICA.

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QUANTIDADE
01	ACICLOVIR 200MG	CP	200.000
02	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	CP	3.000.000
03	ÁCIDO FÓLICO 5MG	CP	3.000.000
04	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 50MG/SUSP.	FCO	3.000
05	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 250MG/CAP.	CAP	40.000



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



06	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 500MG/COMP.	CP	40.000
07	ALBENDAZOL 40MG/ML SO	FCO	300.000
08	ALBENDAZOL 400MG	CP	300.000
09	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	CP	8.000
10	ALOPURINOL 100 MG	CP	5.000
11	ALOPURINOL 300 MG	CP	12.000
12	AMIODARONA 200 MG	CP	5.000
13	AMITRIPITILINA 25MG/COMP	CP	200.000
14	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO	CP	150.000
15	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO SO	FCO	20.000
16	AMOXICILINA 250MG SO	FCO	150.000
17	AMOXICILINA 500 MG	CP	1.500.000
18	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG	CP	800.000
19	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG	CP	600.000
20	ATENÓLOL 50 MG	CP	1.000.000
21	ATENÓLOL 100MG	CP	600.000
22	AZITROMICINA 40MG/ML SO	FCO	80.000
23	AZITROMICINA 500MG	CP	500.000
24	BENZIL. BENZ. 1.200.000 UI SI	AMP	20.000
25	BENZIL. PROC. + 400.000. UI	AMP	20.000



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



26	BENZIL. PROC. + POTASS. 300.000 UI	AMP	22.000
27	BENZIL.BENZ 600.000 UI	AMP	15.000
28	BECLOMETASONA DIPROP. 50 MCG	FCO	5.000
29	BECLOMETASONA DIPROP. 200 MCG	FCO	5.000
30	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG	FCO	5.000
31	BENZOMETRONIDAZOL SUSP 40 MG/ML	FCO	150.000
32	BUDESONIDA 50 MCG	FCO	4.000
33	BIPERIDENO 2MG/COMP	CP	200.000
34	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	60.000
35	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMP	400.000
36	CAPTROPIL 25MG	CP	3.000.000
37	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FCO	5.000
38	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	400.000
39	CEFALEXINA SÓDICA 500MG	CP	800.000
40	CEFALEXNA SUSP 50 MG/ML	FCO	100.000
41	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	800.000
42	CLINDAMICINA 300MG	CAP	10.000
43	CLONAZEPAM 2,5/GOTAS	FCO	3.600
44	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG/COMP	CP	30.000
45	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG/COMP.	CP	30.000



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

46	CLORPROMAZINA SOL. ORAL 40MG/ML – GOTAS.	FCO	1.200
47	CLORPROMAZINA 100MG	CP	36.000
48	CLORPROMAZINA 25MG	COMP	36.000
49	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG	CP	6.000
50	DEXAMETASONA 0,1MG/ML/ELIXIR	FCO	80.000
51	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BGA	120.000
52	DEXAMETASONA 4MG	CP	220.000
53	DEXCLOFERINAMINA 2 MG	CP	190.000
54	DEXCLOFERINAMINA SUSP 0,4 MG/ML	FCO	80.000
55	DIAZEPAM 5MG/COMP	CP	220.000
56	DIGOXINA 0,25MG	CP	180.000
57	DIPIRONA GTS 500MG/ML SUSP. 10ML	FCO	300.000
58	ENALAPRIL 5MG	CP	500.000
59	ENALAPRIL 10MG	CP	500.000
60	ENALAPRIL 20MG	CP	500.000
61	ERITROMICINA 500 MG	CP	100.000
62	ERITROMICINA SUSP 50 MG/ ML	FCO	22.000
63	ESPIRONOLACTONA 100 MG	CP	225.000
64	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	300.000
65	FENITOÍNA SÓDICA 100MG/COMP	CP	54.000
66	FENITOÍNA SÓDICA 20 MG/ML SUSP	FCO	2.000



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

67	FENOBARBITAL 100MG/COMP	CP	300.000
68	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FCO	3.000
69	FLUCONAZOL 150MG	CAP	500.000
70	FLUOXETINA 20MG/COMP	CP	240.000
71	FUROSEMIDA 40MG	CP	500.000
72	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	3.000.000
73	FLUCONAZOL 150MG	CP	500.000
74	GLICEROL SUPOSITORIO 72 MG	UND	3.000
75	GLICEROL ENEMA 120MG/ML	FCO	2.400
76	HALOPERIDOL 1MG/COM	CP	300.000
77	HALOPERIDOL 2% GTS	FCO	3000
78	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	3.000.000
79	HIDROX. ALUMINIO+ HIDROX . MAGNESIO	FCO	100.000
80	IBUPROFENO 50MG/ML SO	FCO	120.000
81	IBUPROFENO 600MG	CP	2.500.000
82	ISSORGIDA DINITRATO 5 MG SIB- LINGUAL	CP	12.000
83	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML S. INAL.	FCO	5.000
84	ITRACONAZOL 100MG	CAP	40.000
85	IVERMECTINA 6MG	CP	240.000
86	LEVODOPA+CARBIDOPA 25+250MG	CP	60.000
87	LEVODOLPA 100 MG+ BENSERAZIDA 25MG	CAP	18.000



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

88	LIDOCAINA GEL 2%	UND.	8.000
89	LIDOCAINA AEROSSOL 100 MG/ML	FCO	200
90	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FCO	80.000
91	LORATADINA 10MG	CP	400.000
92	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	CP	5.000.000
93	METFORMINA 500MG	CP	1.200.000
94	MEBENDAZOL 100MG	CP	250.000
95	MEBENDAZOL 20MG/ML SO	FCO	120.000
96	METFORMINA 850MG	CP	4.000.000
97	METILDOPA 250MG	CP	1.000.000
98	METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	80.000
99	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SO	FCO	20.000
100	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL C/ 10 APLIC.	BGA	80.000
101	METRONIDAZOL 250MG	CP	300.000
102	MICONAZOL 2% CREME. DERM.	BGA	60.000
103	MICONAZOL 2% CREME. VAGINAL C/ 10APLIC.	BGA	80.000
104	NISTATINA SUSP. 100.000 UI/ML	FCO	21.000
105	NORTRIPTILINA 10 MG	CP	30.000
106	NORTRIPTILINA 25 MG	COMP	30.000
107	NORTRIPTILINA 50 MG	CAP.	30.000



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



108	NORTRIPTILINA 75 MG	CAP.	20.000
109	OLEO MINERAL C/ 100 ML	FCO	5.000
110	OMEPRAZOL 20 MG	CP	3.000.000
111	PARACETAMOL 200 MG/ML SO	FCO	600.000
112	PARACETAMOL 500 MG	CP	3.000.000
113	PASTA D'ÁGUA (FN)	UND.	5.000
114	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	CP	32.400
115	PERMETRINA LOÇÃO 5%	FCO	7.000
116	PERÓXIDO DE BENZOÍLA GEL 5%	GEL	2.000
117	PREDNISONA 5MG	CP	100.000
118	PREDNISONA 20 MG	CP	300.000
119	PROPANOLOL 10 MG	CP	50.000
120	PROPANOLOL 40 MG	CP	2.000.000
121	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - SACHE	SACHE	80.000
122	SALBUTAMOL 100 UG/ DOSE AEROSOL	FCO	5000
123	SALBUTAMOL 4 MG/ML SO 100 ML	FCO	30.000
124	SIVASTANINA 20 MG	CP	2.000.000
125	SIVASTANINA 40 MG	CP	100.000
126	SULFA + TRIMET. 400 + 80 MG	CP	800.000
127	SULFA. + TRIMET. 40 + 8 MG/ML SO	FCO	120.000
128	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	BSNG	40.000



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



129	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SO	FCO	40.000
130	SULFATO FERROSO 40 MG	CP	4.000.000
131	VERAPAMIL 80MG	CP	40.000

**B – TOTAL DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA POR DOTAÇÃO
ORÇAMENTÁRIA.**

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	10.301.0230.2080 - Programa de Assistência Farmacêutica Básica
01	ACICLOVIR 200MG	CP	200.000
02	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	CP	3.000.000
03	ÁCIDO FÓLICO 5MG	CP	3.000.000
04	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 50MG/SUSP.	FCO	3.000
05	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 250MG/CAP.	CAP	40.000
06	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 500MG/COMP.	CP	40.000
07	ALBENDAZOL 40MG/ML SO	FCO	300.000
08	ALBENDAZOL 400MG	CP	300.000
09	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	CP	8.000
10	ALOPURINOL 100 MG	CP	5.000
11	ALOPURINOL 300 MG	CP	12.000
12	AMIODARONA 200 MG	CP	5.000



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

13	AMITRIPITILINA 25MG/COMP	CP	200.000
14	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO	CP	150.000
15	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO SO	FCO	20.000
16	AMOXICILINA 250MG SO	FCO	150.000
17	AMOXICILINA 500 MG	CP	1.500.000
18	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG	CP	800.000
19	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG	CP	600.000
20	ATENOLOL 50 MG	CP	1.000.000
21	ATENOLOL 100MG	CP	600.000
22	AZITROMICINA 40MG/ML SO	FCO	80.000
23	AZITROMICINA 500MG	CP	500.000
24	BENZIL. BENZ. 1.200.000 UI SI	AMP	20.000
25	BENZIL. PROC. + 400.000. UI	AMP	20.000
26	BENZIL. PROC. + POTASS. 300.000 UI	AMP	22.000
27	BENZIL. BENZ 600.000 UI	AMP	15.000
28	BECLOMETASONA DIPROP. 50 MCG	FCO	5.000
29	BECLOMETASONA DIPROP. 200 MCG	FCO	5.000
30	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG	FCO	5.000
31	BENZOMETRONIDAZOL SUSP 40 MG/ML	FCO	150.000
32	BUDESONIDA 50 MCG	FCO	4.000



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



33	BIPERIDENO 2MG/COMP	CP	200.000
34	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	60.000
35	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMP	400.000
36	CAPTROPIL 25MG	CP	3.000.000
37	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FCO	5.000
38	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	400.000
39	CEFALEXINA SÓDICA 500MG	CP	800.000
40	CEFALEXNA SUSP 50 MG/ML	FCO	100.000
41	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	800.000
42	CLINDAMICINA 300MG	CAP	10.000
43	CLONAZEPAM 2,5/GOTAS	FCO	3.600
44	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG/COMP	CP	30.000
45	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG/COMP.	CP	30.000
46	CLORPROMAZINA SOL. ORAL 40MG/ML – GOTAS.	FCO	1.200
47	CLORPROMAZINA 100MG	CP	36.000
48	CLORPROMAZINA 25MG	COMP	36.000
49	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG	CP	6.000
50	DEXAMETASONA 0,1MG/ML/ELIXIR	FCO	80.000
51	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BGA	120.000
52	DEXAMETASONA 4MG	CP	220.000



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

53	DEXCLOFERINAMINA 2 MG	CP	190.000
54	DEXCLOFERINAMINA SUSP 0,4 MG/ML	FCO	80.000
55	DIAZEPAM 5MG/COMP	CP	220.000
56	DIGOXINA 0,25MG	CP	180.000
57	DIPIRONA GTS 500MG/ML SUSP. 10ML	FCO	300.000
58	ENALAPRIL 5MG	CP	500.000
59	ENALAPRIL 10MG	CP	500.000
60	ENALAPRIL 20MG	CP	500.000
61	ERITROMICINA 500 MG	CP	100.000
62	ERITROMICINA SUSP 50 MG/ ML	FCO	22.000
63	ESPIRONOLACTONA 100 MG	CP	225.000
64	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	300.000
65	FENITOÍNA SÓDICA 100MG/COMP	CP	54.000
66	FENITOÍNA SÓDICA 20 MG/ML SUSP	FCO	2.000
67	FENOBARBITAL 100MG/COMP	CP	300.000
68	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FCO	3.000
69	FLUCONAZOL 150MG	CAP	500.000
70	FLUOXETINA 20MG/COMP	CP	240.000
71	FUROSEMIDA 40MG	CP	500.000
72	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	3.000.000
73	FLUCONAZOL 150MG	CP	500.000



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



74	GLICEROL SUPOSITORIO 72 MG	UND	3.000
75	GLICEROL ENEMA 120MG/ML	FCO	2.400
76	HALOPERIDOL 1MG/COM	CP	300.000
77	HALOPERIDOL 2% GTS	FCO	3000
78	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	3.000.000
79	HIDROX. ALUMINIO+ HIDROX. MAGNESIO	FCO	100.000
80	IBUPROFENO 50MG/ML SO	FCO	120.000
81	IBUPROFENO 600MG	CP	2.500.000
82	ISOSSORGIDA DINITRATO 5 MG SIB-LINGUAL	CP	12.000
83	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML S. INAL.	FCO	5.000
84	ITRACONAZOL 100MG	CAP	40.000
85	IVERMECTINA 6MG	CP	240.000
86	LEVODOPA+CARBIDOPA 25+250MG	CP	60.000
87	LEVODOPA 100 MG+ BENSERAZIDA 25MG	CAP	18.000
88	LIDOCAINA GEL 2%	UND.	8.000
89	LIDOCAINA AEROSOL 100 MG/ML	FCO	200
90	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FCO	80.000
91	LORATADINA 10MG	CP	400.000
92	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	CP	5.000.000
93	METFORMINA 500MG	CP	1.200.000
94	MEBENDAZOL 100MG	CP	250.000



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



95	MEBENDAZOL 20MG/ML SO	FCO	120.000
96	METFORMINA 850MG	CP	4.000.000
97	METILDOPA 250MG	CP	1.000.000
98	METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	80.000
99	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SO	FCO	20.000
100	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL C/ 10 APLIC.	BGA	80.000
101	METRONIDAZOL 250MG	CP	300.000
102	MICONAZOL 2% CREME. DERM.	BGA	60.000
103	MICONAZOL 2% CREME. VAGINAL C/ 10APLIC.	BGA	80.000
104	NISTATINA SUSP. 100.000 UI/ML	FCO	21.000
105	NORTRIPTILINA 10 MG	CP	30.000
106	NORTRIPTILINA 25 MG	COMP	30.000
107	NORTRIPTILINA 50 MG	CAP.	30.000
108	NORTRIPTILINA 75 MG	CAP.	20.000
109	OLEO MINERAL C/ 100 ML	FCO	5.000
110	OMEPRAZOL 20 MG	CP	3.000.000
111	PARACETAMOL 200 MG/ML SO	FCO	600.000
112	PARACETAMOL 500 MG	CP	3.000.000
113	PASTA D'ÁGUA (FN)	UND.	5.000
114	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	CP	32.400



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

115	PERMETRINA LOÇÃO 5%	FCO	7.000
116	PERÓXIDO DE BENZOÍLA GEL 5%	GEL	2.000
117	PREDNISONA 5MG	CP	100.000
118	PREDNISONA 20 MG	CP	300.000
119	PROPANOLOL 10 MG	CP	50.000
120	PROPANOLOL 40 MG	CP	2.000.000
121	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - SACHE	SACHE	80.000
122	SALBUTAMOL 100 UG/ DOSE AEROSOL	FCO	5000
123	SALBUTAMOL 4 MG/ML SO 100 ML	FCO	30.000
124	SIVASTANINA 20 MG	CP	2.000.000
125	SIVASTANINA 40 MG	CP	100.000
126	SULFA + TRIMET. 400 + 80 MG	CP	800.000
127	SULFA. + TRIMET. 40 + 8 MG/ML SO	FCO	120.000
128	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	BSNG	40.000
129	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SO	FCO	40.000
130	SULFATO FERROSO 40 MG	CP	4.000.000
131	VERAPAMIL 80MG	CP	40.000

C - CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA.

10.301.0230.2080 - Programa de Assistência Farmacêutica Básica

Fonte de Recurso: 16000000 – Transferência SUS-Bloco de Manutenção

NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo



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



4. 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.

Nesse sentido, a pesquisa de levantamento de preço foi realizada no site <https://paineldeprecos.planejamento.gov.br>, porém, não houve resultados plausíveis para TODOS os itens em questão, portanto, foi preciso buscar outro site para a realização das demais pesquisas, como consta a seguir: site www.portaldecompraspublicas.com.br.

5. ESTIMATIVAS DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

O valor de **R\$ 42.232.996,00 (Quarenta e Dois Milhões, Duzentos e Trinta e Dois Mil, Novecentos e Noventa e Seis Reais)** 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.	QDTE.	PAINEL DE PREÇO	COMPRAS PUBLICAS	MEDIANA	VALOR TOTAL
01	ACICLOVIR 200MG	CP	200.000		R\$ 0,290	R\$ 0,290	R\$ 58.000,00
02	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	CP	3.000.000		R\$ 0,536	R\$ 0,536	R\$ 1.608.000,00
03	ÁCIDO FÓLICO 5MG	CP	3.000.000	R\$ 1,890		R\$ 1,890	R\$ 5.670.000,00
04	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE	FCO	3.000	R\$ 6,180		R\$ 6,180	R\$ 18.540,00



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

	SÓDIO 50MG/SUSP.						
05	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 250MG/CAP.	CAP	40.000	R\$ 0,390		R\$ 0,390	R\$ 15.600,00
06	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 500MG/COMP.	CP	40.000		R\$ 0,670	R\$ 0,670	R\$ 26.800,00
07	ALBENDAZOL 40MG/ML SO	FCO	300.000	R\$ 2,020		R\$ 2,020	R\$ 606.000,00
08	ALBENDAZOL 400MG	CP	300.000	R\$ 1,160		R\$ 1,160	R\$ 348.000,00
09	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	CP	8.000	R\$ 0,520		R\$ 0,520	R\$ 4.160,00
10	ALOPURINOL 100 MG	CP	5.000	R\$ 0,230		R\$ 0,230	R\$ 1.150,00
11	ALOPURINOL 300 MG	CP	12.000	R\$ 0,400		R\$ 0,400	R\$ 4.800,00
12	AMIODARONA 200 MG	CP	5.000	R\$ 0,510		R\$ 0,510	R\$ 2.550,00
13	AMITRIPITILINA 25MG/COMP	CP	200.000	R\$ 0,120		R\$ 0,120	R\$ 24.000,00
14	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO	CP	150.000	R\$ 4,520		R\$ 4,520	R\$ 678.000,00
15	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO SO	FCO	20.000	R\$ 28,600		R\$ 28,600	R\$ 572.000,00
16	AMOXICILINA 250MG SO	FCO	150.000		R\$ 6,000	R\$ 6,000	R\$ 900.000,00
17	AMOXICILINA 500 MG	CP	1.500.000	R\$ 0,460		R\$ 0,460	R\$ 690.000,00



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



18	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG	CP	800.000	R\$ 0,480		R\$ 0,480	R\$ 384.000,00
19	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG	CP	600.000	R\$ 0,270		R\$ 0,270	R\$ 162.000,00
20	ATENÓLOL 50 MG	CP	1.000.000	R\$ 1,040		R\$ 1,040	R\$ 1.040.000,00
21	ATENÓLOL 100MG	CP	600.000	R\$ 0,200		R\$ 0,200	R\$ 120.000,00
22	AZITROMICINA 40MG/ML SO	FCO	80.000	R\$ 7,790		R\$ 7,790	R\$ 623.200,00
23	AZITROMICINA 500MG	CP	500.000	R\$ 1,570		R\$ 1,570	R\$ 785.000,00
24	BENZIL. BENZ. 1.200.000 UI SI	AMP	20.000	R\$ 7,900		R\$ 7,900	R\$ 158.000,00
25	BENZIL. PROC. + 400.000. UI	AMP	20.000		R\$ 5,840	R\$ 5,840	R\$ 116.800,00
26	BENZIL. PROC. + POTASS. 300.000 UI	AMP	22.000	R\$ 7,000		R\$ 7,000	R\$ 154.000,00
27	BENZIL.BENZ 600.000 UI	AMP	15.000	R\$ 9,740		R\$ 9,740	R\$ 146.100,00
28	BECLOMETASONA DIPROP. 50 MCG	FCO	5.000	R\$ 58,120		R\$ 58,120	R\$ 290.600,00
29	BECLOMETASONA DIPROP. 200 MCG	FCO	5.000	R\$ 39,370		R\$ 39,370	R\$ 196.850,00
30	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG	FCO	5.000	R\$ 47,860		R\$ 47,860	R\$ 239.300,00
31	BENZOMETRONIDAZO L SUSP 40 MG/ML	FCO	150.000	R\$ 9,580		R\$ 9,580	R\$ 1.437.000,00



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



32	BUDESONIDA 50 MCG	FCO	4.000	R\$ 35,000		R\$ 35,000	R\$ 140.000,00
33	BIPERIDENO 2MG/COMP	CP	200.000		R\$ 0,380	R\$ 0,380	R\$ 76.000,00
34	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	60.000	R\$ 0,490		R\$ 0,490	R\$ 29.400,00
35	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMP	400.000	R\$ 0,400		R\$ 0,400	R\$ 160.000,00
36	CAPTROPIL 25MG	CP	3.000.000	R\$ 0,240		R\$ 0,240	R\$ 720.000,00
37	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FCO	5.000	R\$ 11,590		R\$ 11,590	R\$ 57.950,00
38	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	400.000	R\$ 0,210		R\$ 0,210	R\$ 84.000,00
39	CEFALEXINA SÓDICA 500MG	CP	800.000	R\$ 0,880		R\$ 0,880	R\$ 704.000,00
40	CEFALEXNA SUSP 50 MG/ML	FCO	100.000	R\$ 10,130		R\$ 10,130	R\$ 1.013.000,00
41	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	800.000	R\$ 0,270		R\$ 0,270	R\$ 216.000,00
42	CLINDAMICINA 300MG	CAP	10.000	R\$ 1,120		R\$ 1,120	R\$ 11.200,00
43	CLONAZEPAM 2,5/GOTAS	FCO	3.600	R\$ 3,870		R\$ 3,870	R\$ 13.932,00
44	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG/COMP	CP	30.000	R\$ 0,850		R\$ 0,850	R\$ 25.500,00
45	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	CP	30.000	R\$ 1,400		R\$ 1,400	R\$ 42.000,00



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

	25MG/COMP.						
46	CLORPROMAZINA SOL. ORAL 40MG/ML - GOTAS.	FCO	1.200	R\$ 8,910		R\$ 8,910	R\$ 10.692,00
47	CLORPROMAZINA 100MG	CP	36.000	R\$ 0,650		R\$ 0,650	R\$ 23.400,00
48	CLORPROMAZINA 25MG	COMP	36.000	R\$ 0,740		R\$ 0,740	R\$ 26.640,00
49	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG	CP	6.000	R\$ 0,430		R\$ 0,430	R\$ 2.580,00
50	DEXAMETASONA 0,1MG/ML/ELIXIR	FCO	80.000	R\$ 6,030		R\$ 6,030	R\$ 482.400,00
51	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BGA	120.000	R\$ 2,100		R\$ 2,100	R\$ 252.000,00
52	DEXAMETASONA 4MG	CP	220.000	R\$ 0,380		R\$ 0,380	R\$ 83.600,00
53	DEXCLOFERINAMINA 2 MG	CP	190.000	R\$ 0,250		R\$ 0,250	R\$ 47.500,00
54	DEXCLOFERINAMINA SUSP 0,4 MG/ML	FCO	80.000	R\$ 2,530		R\$ 2,530	R\$ 202.400,00
55	DIAZEPAM 5MG/COMP	CP	220.000	R\$ 0,410		R\$ 0,410	R\$ 90.200,00
56	DIGOXINA 0,25MG	CP	180.000	R\$ 0,270		R\$ 0,270	R\$ 48.600,00
57	DIPIRONA GTS 500MG/ML SUSP. 10ML	FCO	300.000	R\$ 1,490		R\$ 1,490	R\$ 447.000,00
58	ENALAPRIL 5MG	CP	500.000	R\$ 0,110		R\$ 0,110	R\$ 55.000,00



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

59	ENALAPRIL 10MG	CP	500.000	R\$ 0,100		R\$ 0,100	R\$ 50.000,00
60	ENALAPRIL 20MG	CP	500.000	R\$ 0,420		R\$ 0,420	R\$ 210.000,00
61	ERITROMICINA 500 MG	CP	100.000	R\$ 9,200		R\$ 9,200	R\$ 920.000,00
62	ERITROMICINA SUSP 50 MG/ ML	FCO	22.000	R\$ 6,350		R\$ 6,350	R\$ 139.700,00
63	ESPIRONOLACTONA 100 MG	CP	225.000	R\$ 0,950		R\$ 0,950	R\$ 213.750,00
64	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	300.000	R\$ 0,390		R\$ 0,390	R\$ 117.000,00
65	FENITOÍNA SÓDICA 100MG/COMP	CP	54.000	R\$ 0,74,00		R\$ 0,74,00	R\$ 39.960,00
66	FENITOÍNA SÓDICA 20 MG/ML SUSP	FCO	2.000		R\$ 12,340	R\$ 12,340	R\$ 24.680,00
67	FENOBARBITAL 100MG/COMP	CP	300.000	R\$ 0,270		R\$ 0,270	R\$ 81.000,00
68	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FCO	3.000	R\$ 6,450		R\$ 6,450	R\$ 19.350,00
69	FLUCONAZOL 150MG	CAP	500.000	R\$ 1,620		R\$ 1,620	R\$ 810.000,00
70	FLUOXETINA 20MG/COMP	CP	240.000	R\$ 0,520		R\$ 0,520	R\$ 124.800,00
71	FUROSEMIDA 40MG	CP	500.000	R\$ 0,120		R\$ 0,120	R\$ 60.000,00
72	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	3.000.000	R\$ 0,160		R\$ 0,160	R\$ 480.000,00
73	FLUCONAZOL 150MG	CP	500.000	R\$ 0,520		R\$ 0,520	R\$ 260.000,00
74	GLICEROL	UND	3.000	R\$ 7,250		R\$ 7,250	R\$ 21.750,00



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



	SUPOSITORIO 72 MG						
75	GLICEROL ENEMA 120MG/ML	FCO	2.400		R\$ 10,000	R\$ 10,000	R\$ 24.000,00
76	HALOPERIDOL 1MG/COM	CP	300.000	R\$ 0,200		R\$ 0,200	R\$ 60.000,00
77	HALOPERIDOL 2% GTS	FCO	3000	R\$ 4,840		R\$ 4,840	R\$ 14.520,00
78	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	3.000.000	R\$ 0,120		R\$ 0,120	R\$ 360.000,00
79	HIDROX. ALUMINIO+ HIDROX. MAGNESIO	FCO	100.000	R\$ 3,000		R\$ 3,000	R\$ 300.000,00
80	IBUPROFENO 50MG/ML SO	FCO	120.000	R\$ 3,090		R\$ 3,090	R\$ 370.800,00
81	IBUPROFENO 600MG	CP	2.500.000	R\$ 0,740		R\$ 0,740	R\$ 1.850.000,00
82	ISSORGIDA DINITRATO 5 MG SIB- LINGUAL	CP	12.000	R\$ 0,400		R\$ 0,400	R\$ 4.800,00
83	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML S. INAL.	FCO	5.000	R\$ 2,000		R\$ 2,000	R\$ 10.000,00
84	ITRACONAZOL 100MG	CAP	40.000	R\$ 1,260		R\$ 1,260	R\$ 50.400,00
85	IVERMECTINA 6MG	CP	240.000	R\$ 0,700		R\$ 0,700	R\$ 168.000,00
86	LEVODOPA+CARBIDO PA 25+250MG	CP	60.000	R\$ 1,150		R\$ 1,150	R\$ 69.000,00
87	LEVODOLPA 100 MG+ BENSERAZIDA 25MG	CAP	18.000		R\$ 1,880	R\$ 1,880	R\$ 33.840,00
88	LIDOCAINA GEL 2%	UND.	8.000		R\$ 4,340	R\$ 4,340	R\$ 34.720,00



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

89	LIDOCAINA AEROSSOL 100 MG/ML	FCO	200		R\$ 57,010	R\$ 57,010	R\$ 11.402,00
90	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FCO	80.000	R\$ 3,940		R\$ 3,940	R\$ 315.200,00
91	LORATADINA 10MG	CP	400.000	R\$ 0,380		R\$ 0,380	R\$ 152.000,00
92	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	CP	5.000.000	R\$ 0,090		R\$ 0,090	R\$ 450.000,00
93	METFORMINA 500MG	CP	1.200.000	R\$ 0,260		R\$ 0,260	R\$ 312.000,00
94	MEBENDAZOL 100MG	CP	250.000	R\$ 0,380		R\$ 0,380	R\$ 95.000,00
95	MEBENDAZOL 20MG/ML SO	FCO	120.000	R\$ 1,930		R\$ 1,930	R\$ 231.600,00
96	METFORMINA 850MG	CP	4.000.000	R\$ 0,170		R\$ 0,170	R\$ 680.000,00
97	METILDOPA 250MG	CP	1.000.000	R\$ 0,990		R\$ 0,990	R\$ 990.000,00
98	METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	80.000	R\$ 0,260		R\$ 0,260	R\$ 20.800,00
99	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SO	FCO	20.000	R\$ 1,680		R\$ 1,680	R\$ 33.600,00
100	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL C/ 10 APLIC.	BGA	80.000	R\$ 8,400		R\$ 8,400	R\$ 672.000,00
101	METRONIDAZOL 250MG	CP	300.000	R\$ 0,230		R\$ 0,230	R\$ 69.000,00
102	MICONAZOL 2% CREME. DERM.	BGA	60.000		R\$ 3,000	R\$ 3,000	R\$ 180.000,00
103	MICONAZOL 2% CREME. VAGINAL C/	BGA	80.000	R\$ 9,840		R\$ 9,840	R\$ 787.200,00



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



	10APLIC.						
104	NISTATINA SUSP. 100.000 UI/ML	FCO	21.000	R\$ 6,000		R\$ 6,000	R\$ 126.000,00
105	NORTRIPTILINA 10 MG	CP	30.000	R\$ 1,510		R\$ 1,510	R\$ 45.300,00
106	NORTRIPTILINA 25 MG	COMP	30.000	R\$ 0,560		R\$ 0,560	R\$ 16.800,00
107	NORTRIPTILINA 50 MG	CAP.	30.000	R\$ 0,730		R\$ 0,730	R\$ 21.900,00
108	NORTRIPTILINA 75 MG	CAP.	20.000	R\$ 1,300		R\$ 1,300	R\$ 26.000,00
109	OLEO MINERAL C/ 100 ML	FCO	5.000		R\$ 4,470	R\$ 4,470	R\$ 22.350,00
110	OMEPRAZOL 20 MG	CP	3.000.000	R\$ 0,400		R\$ 0,400	R\$ 1.200.000,00
111	PARACETAMOL 200 MG/ML SO	FCO	600.000	R\$ 1,800		R\$ 1,800	R\$ 1.080.000,00
112	PARACETAMOL 500 MG	CP	3.000.000	R\$ 0,130		R\$ 0,130	R\$ 390.000,00
113	PASTA D'ÁGUA (FN)	UND.	5.000		R\$ 4,572	R\$ 4,572	R\$ 22.860,00
114	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	CP	32.400		R\$ 0,300	R\$ 0,300	R\$ 9.720,00
115	PERMETRINA LOÇÃO 5%	FCO	7.000	R\$ 3,590		R\$ 3,590	R\$ 25.130,00
116	PERÓXIDO DE BENZOÍLA GEL 5%	GEL	2.000	R\$ 10,390	R\$ 5,660	R\$ 5,660	R\$ 11.320,00



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



117	PREDNISONA 5MG	CP	100.000	R\$ 0,230		R\$ 0,230	R\$ 23.000,00
118	PREDNISONA 20 MG	CP	300.000	R\$ 0,190		R\$ 0,190	R\$ 57.000,00
119	PROPANOLOL 10 MG	CP	50.000	R\$ 0,160		R\$ 0,160	R\$ 8.000,00
120	PROPANOLOL 40 MG	CP	2.000.000	R\$ 0,410		R\$ 0,410	R\$ 820.000,00
121	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - SACHE	SACHE	80.000		R\$ 1,040	R\$ 1,040	R\$ 83.200,00
122	SALBUTAMOL 100 UG/ DOSE AEROSOL	FCO	5000	R\$ 22,500		R\$ 22,500	R\$ 112.500,00
123	SALBUTAMOL 4 MG/ML SO 100 ML	FCO	30.000	R\$ 2,300		R\$ 2,300	R\$ 69.000,00
124	SIVASTANINA 20 MG	CP	2.000.000	R\$ 1,220		R\$ 1,220	R\$ 2.440.000,00
125	SIVASTANINA 40 MG	CP	100.000	R\$ 0,240		R\$ 0,240	R\$ 24.000,00
126	SULFA + TRIMET. 400 + 80 MG	CP	800.000	R\$ 0,260		R\$ 0,260	R\$ 208.000,00
127	SULFA. + TRIMET. 40 + 8 MG/ML SO	FCO	120.000	R\$ 5,800		R\$ 5,800	R\$ 696.000,00
128	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	BSNG	40.000	R\$ 5,090		R\$ 5,090	R\$ 203.600,00
129	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SO	FCO	40.000	R\$ 1,950		R\$ 1,950	R\$ 78.000,00
130	SULFATO FERROSO 40 MG	CP	4.000.000	R\$ 0,080		R\$ 0,080	R\$ 320.000,00
131	VERAPAMIL 80MG	CP	40.000	R\$ 0,650		R\$ 0,650	R\$ 26.000,00
VALOR TOTAL GERAL:							R\$ 42.232.996,00



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



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 Rúbia Rayane da Silva Araújo

6. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Para continuidade das atividades observa-se a necessidade de adquirir medicamentos da farmácia básica. Portanto, a aquisição dos medicamentos de consumo para utilização nas atividades dos setores do Fundo Municipal de Saúde, permitirá atender a população do município, proporcionando assistência e melhor atendimento nos setores de saúde, como também, aos pacientes.

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 em questão.

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

7. 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.



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



Considerando alínea b, inciso V, do art. 40 da Lei n.º 14.133/21 citado acima, o presente objeto a Aquisição de medicamentos da farmácia básica, a demanda será parcelada, no decorrer de 12 (doze) meses, haja vista, que não existe espaço no almoxarifado para armazenamento em sua totalidade.

8. 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.

9. 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.

10. 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



11. IMPACTOS AMBIENTAIS

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

12. 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, 19 de novembro de 2024.

HORENICE CABRAL MOREIRA
Secretária Municipal de Saúde.
Decreto nº 070/2024.