

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

INFORMAÇÕES BÁSICAS

Este estudo técnico tem por objeto o Registro de Preços de Medicamentos padronizados na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais do Município de Santa Maria que estavam presentes no RP 05/2024, vencendo em 03/04/2025.

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

Se faz necessário tal Registro de Preços para compra de medicamentos para atender os usuários da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria/RS. Essa aquisição visa suprir as necessidades de consumo nos Prontos Atendimentos Municipais.

São medicamentos constantes na RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) padronizados pelo nosso município (REMUME), visando atender às necessidades dos usuários do SUS.

Este registro vem substituir o RP 05/2024, vencendo dia 03/04/2025.

ÁREA REQUISITANTE

Central de Abastecimento Farmacêutico(CAF)/SMS para abastecer os Prontos Atendimentos Municipais.

DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

ÍTEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	CÓDIGO CATMAT
1.	1.000	AMP	ACETILCISTEÍNA, 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 3 ML	335091
2.	120	FR/ BLS	ÁGUA PARA INJEÇÃO SISTEMA FECHADO COM 500 ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	NÃO POSSUI
3.	900	F/A	AMPICILINA 500MG, INJ.	268393
4.	14.500	F/A	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	270612
5.	2.000	F/A	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	270613
6.	3.000	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL- AMPOLA 10 ML	268222
7.	6.000	AMP	BROMOPRIDA, 5MG/ML, INJETÁVEL – AMPOLA 2ML – USO INTRAMUSCULAR E ENDOVENOSO	269958
8.	900	F/A	CEFALOTINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL	268228
9.	19.500	F/A	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, ENDOVENOSO	268414
10.	15.000	F/A	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO	340101

			PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, ENDOVENOSO	
11.	5.000	BLS	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – BOLSA 100 ML	292418
12.	4.000	AMP	CLINDAMICINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 4ML	292419
13.	5.000	COM	CLOPIDOGREL 75MG	272045
14.	2.000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10 ML	267161
15.	2.000	AMP	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10 ML	267574
16.	400	AMP	DESLANOSIDEO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	276283
17.	14.000	AMP	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2,5 ML	292427
18.	4.500	AMP	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10 ML	272336
19.	50.000	AMP	DIPIRONA SÓDICA, 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	268252
20.	400	AMP	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5MG/ML, INJETÁVEL – AMPOLA 20ML	268446
21.	4.000	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	267282
22.	2.000	AMP	FITOMENADIONA (VITAMINA K), 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	292399
23.	200	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5 ML	268510
24.	2.000	AMP	GLICONATO DE CÁLCIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10ML	270019
25.	5.000	AMP	HEPARINA SÓDICA, 5000 UI / 0,25 ML, INJETÁVEL – AMPOLA 0,25 ML	268463
26.	2.000	FR	HEPARINA SÓDICA, 5000 UI/ML, INJETÁVEL – FRASCO 5 ML	272796
27.	7.000	F/A	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	342134
28.	600	AMP	METOPROLOL 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 5 ML	345259
29.	700	AMP	NITROGLICERINA, 5 MG/ML – AMPOLA 5 ML	268970
30.	2.000	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML	305718

31.	6.675	F/A	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE, INJETÁVEL	268160
32.	5.000	AMP	ONDANSETRONA 2MG/ML, INJETÁVEL – AMPOLA 2 ML	268504
33.	15.000	AMP	ONDANSETRONA 2MG/ML, INJETÁVEL – AMPOLA 4 ML	268504
34.	25.000	COM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG	268513
35.	800	COM	RIVAROXABANA 10MG	394103
36.	800	COM	RIVAROXABANA 15MG	412092
37.	3.000	AMP	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	269818
38.	20.000	FR	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SISTEMA ABERTO, COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 250 ML ESTÉRIL.	371273
39.	20.000	FR/ BLS	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SISTEMA FECHADO COM 250 ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	268236
40.	19.500	FR/ BLS	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SISTEMA FECHADO COM 500 ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	268236
41.	19.500	FR/ BLS	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SISTEMA FECHADO COM 1.000 ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	268236
42.	5.000	BLS	SOLUÇÃO GLICO-FISIOLOGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%), SISTEMA FECHADO COM 500ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	366913
43.	2.000	BLS	SOLUÇÃO GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO COM 500ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	357880
44.	5.000	BLS	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO, SISTEMA FECHADO COM 500ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	303292
45.	500	F/A	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL COTA RESERVADA ME/EPP	270612
46.	500	F/A	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, ENDOVENOSO COTA RESERVADA ME/EPP	268414
47.	325	F/A	OMEPRAZOL 40 MG + DILUENTE, INJETÁVEL COTA RESERVADA ME/EPP	268160
48.	500	FR/ BLS	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SISTEMA FECHADO COM 500 ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. COTA RESERVADA ME/EPP	268236
49.	500	FR/ BLS	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SISTEMA FECHADO COM 1.000 ML. CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. COTA RESERVADA ME/EPP	268236

LEVANTAMENTO DE MERCADO

Diante da necessidade do objeto deste estudo, foi realizado o levantamento de mercado no intuito de prospectar e analisar soluções para a pretensa contratação, que atendam aos critérios de vantajosidade para a Administração, sob os aspectos da conveniência, economicidade e eficiência.

Dessa forma, foi realizada pesquisa mercadológica no Banco de preços.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A proposta para Registro de Preços para compra de medicamentos se deve pela necessidade de manter um estoque para uso conforme a demanda, contribuindo para a saúde dos usuários atendidos pelo SUS no município.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

Conforme item da descrição dos requisitos de contratação, os quantitativos citados visam atender um período de 12 meses.

As quantidades foram estimadas baseadas nas demandas utilizadas no ano de 2024.

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Conforme levantamento de orçamentos realizado no Banco de Preços a média ficou em torno de R\$1.173.698,16.

JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

A forma de aquisição parcelada se justifica pela demanda, que é variável e imprevisível, possibilitando manter um estoque seguro de medicamentos, dentro do prazo de validade.

Dessa forma o Registro de Preços será parcelado, dentro do prazo de vigência da Ata conforme solicitação a ser enviada para atendimento da demanda.

CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não se aplica

ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

Foi realizado através de consulta em sistema informatizado de controle de estoque, um planejamento para tal compra.

Encontramos a média mensal de consumo de cada item. A partir desta informação, multiplicamos por 12 (meses) para chegarmos ao quantitativo suficiente

para um ano.

BENEFÍCIOS A SEREM ALCANÇADOS COM A CONTRATAÇÃO

Serão abastecidos os Prontos Atendimentos Municipais com estes medicamentos, suprimindo suas necessidades, assim não comprometendo a saúde dos usuários atendimentos nesses locais.

PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

Será encaminhado para análise do setor responsável para a devida contratação.

POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS


Não se aplica.

DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

A viabilidade da contratação ainda está em estudo.

RESPONSÁVEL

Farmacêutica Narla Consentino Fontoura, matrícula: 19325, telefone: (55)3174-1578 - opção 8.

Documento assinado digitalmente
 **NARLA CONSENTINO FONTOURA**
Data: 07/03/2025 07:33:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

GUILHERME
RIBAS
SMIDT:
01654510092

Assinado digitalmente por GUILHERME RIBAS SMIDT:01654510092
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A3, OU=Videoconferencia, OU=30722213000198, OU=AC
SinglularID Multipla, CN=GUILHERME RIBAS SMIDT:01654510092
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.03.07 10:06:28-0300
Foxit Reader Versão: 10.1.1