

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF

Estudo Técnico Preliminar 40/2026**1. Informações Básicas**

Número do processo: 00060-00050630/2026-59

2. Descrição da necessidade

Trata-se de Estudo Técnico Preliminar para aquisição de insumos padronizados, com o intuito de manter o abastecimento regular da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal - SES/DF, de forma ininterrupta, bem como garantir a assistência aos usuários do SUS/DF.

Os bens contemplados nesta contratação referem-se a medicamentos inseridos na Relação de Medicamentos Padronizados do DF - REME-DF e, portanto, padronizados e classificados como bens de abastecimento regular nesta SES/DF, conforme justificativa exposta abaixo:

90216 TIAMINA (CLORIDRATO) (VITAMINA B1) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 1 ML

O medicamento é indicado para tratamento da síndrome de realimentação.

20226 CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000 ML

O medicamento é indicado como antisséptico. Usado para: degermação da pele do paciente, antes de procedimentos invasivos (p. ex., cirurgia, cateter venoso central); banho pré-operatório de pacientes; preparo das mãos do profissional de saúde, antes da realização de procedimentos invasivos e após cuidado do paciente colonizado ou infectado por patógenos multirresistentes e em situações de surto.

18912 IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG

O medicamento é indicado para ceratoses actínicas e para carcinoma basocelular superficial, conforme Protocolo Clínico da SES/DF.

24328 ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG FRASCO AMPOLA

O medicamento é indicado para neoplasia na glândula tireóide.

90881 AMPICILINA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG FRASCO AMPOLA

O medicamento é indicado no tratamento de infecções causadas por microrganismos sensíveis à ampicilina, tais como infecções do trato urinário, respiratório, digestivo e biliar. Infecções localizadas ou sistêmicas especialmente as causadas por microrganismos do grupo esterococos, infecções por bacilos gram-negativos como *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus*, *Shigella*, *Salmonella* e *E. coli*. Também indicada nas infecções bucais, extrações infectadas e outras intervenções cirúrgicas.

90914 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL (400 MG + 80 MG)/5 ML AMPOLA 5 ML

O medicamento é indicado para infecções do trato respiratório (exacerbação aguda de bronquite crônica, quando há evidência de sensibilidade ao sulfametoxazol /trimetoprima é uma boa razão para preferir esta combinação a um antibiótico simples; otite média em crianças, quando há evidência de sensibilidade ao sulfametoxazol/trimetoprima é uma boa razão para preferir esta combinação a um antibiótico simples; tratamento e profilaxia (primária e secundária) da Pneumonia por *Pneumocystis carinii* em adultos e crianças. Também é indicado para infecções do trato urogenital (infecções do trato urinário, uretrites gonocócica e cancroide) e para infecções do trato gastrointestinal (febre tifoide e paratifoide, shigelose - cepas susceptíveis de *Shigella flexneri* e *Shigella sonnei* quando a terapia antibacteriana é indicada, diarreia dos viajantes causada por *Escherichia coli* enterotoxigênica e cólera - como medida conjunta à reposição de líquidos e eletrólitos). Indicado para outras infecções bacterianas (infecções causadas por uma ampla variedade de organismos - tratamento possivelmente em combinação com outros antibióticos, ex.: brucelose, osteomielite aguda e crônica, nocardiose, actinomicetoma, blastomicose sul-americana e septicemia).

90274 ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG PO LIOFILIZADO OU SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA

O medicamento é usado no tratamento da hipercalcemia induzida por tumor (HIT), na prevenção de eventos relacionados ao esqueleto (como fraturas patológicas, compressão medular, radiação, cirurgia ortopédica ou HIT) em pacientes com câncer metastático no osso, na prevenção da perda óssea decorrente do tratamento antineoplásico a base de hormônios em pacientes com câncer de próstata ou câncer de mama.

90020 BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML

O medicamento é indicado para o tratamento e profilaxia das dores causadas por processos cirúrgicos sendo indicado, principalmente, para raquianestesia, como ocorre em cirurgia urológica e dos membros inferiores de 2-3 horas de duração, além de cirurgia abdominal de 45-60 minutos de duração.

90021 BUPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML

O medicamento é destinado ao tratamento e profilaxia de dores causadas por processos cirúrgicos. Indicado para: anestesia por infiltração quando se deseja longa duração, por exemplo, para analgesia pós-operatória, bloqueios de longa duração ou anestesia peridural onde a epinefrina é contra-indicada e o relaxamento muscular potente não é necessário ou desejável e para anestesia em obstetrícia.

90122 CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML

O medicamento é indicado para seguintes tratamentos de neuropsiquiatria: quadros psiquiátricos agudos, ou então no controle de psicoses de longa evolução; Clínica geral: manifestação de ansiedade e agitação, soluços incoercíveis, náuseas e vômitos e neurotoxicoses infantis; também pode ser associado aos barbitúricos no tratamento do tétano; Obstetrícia: em analgesia obstétrica e no tratamento da eclampsia; nos casos em que haja necessidade de uma ação neuroléptica, vagolítica, simpatolítica, sedativa ou antiemética.

90126 HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 1 ML

O medicamento é indicado como agente antipsicótico em delírios e alucinações na esquizofrenia aguda e crônica e na confusão mental aguda. Como agente antiagitação psicomotor para controle de mania, demência, agitação e agressividade no idoso. Para tratamento de distúrbios graves do comportamento e nas psicoses infantis acompanhadas de excitação psicomotora; movimentos coreiformes; tiques; estados impulsivos e agressivos; síndrome de Tourette. Também pode ser utilizado como antiemético.

90025 - LIDOCAINA + EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL (20 MG + 0,005 MG)/ML FRASCO-AMPOLA 20ML

O medicamento é indicado para produção de anestesia local ou regional por técnicas de infiltração como a injeção percutânea; por anestesia regional intravenosa; por técnicas de bloqueio de nervo periférico como o plexo braquial e intercostal; e por técnicas neurais centrais, como os bloqueios peridural lombar e caudal.

90456 ROPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 7,5MG/ML AMPOLA OU FRASCO AMPOLA 20ML

O medicamento é indicado para anestesia em cirurgia (bloqueio peridural, incluindo cesárea; bloqueio nervoso maior; bloqueios infiltrativo e do campo operatório), em estados dolorosos agudos (infusão peridural contínua ou administração intermitente em bolus; bloqueios infiltrativo e do campo operatório; injeção intra-articular; bloqueio nervoso periférico em infusão contínua ou em injeções intermitentes) e em estados dolorosos agudos em pediatria (para o controle da dor peri e pós-operatória em bloqueio peridural caudal).

39006 AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA

O medicamento é indicado para o tratamento de Degeneração Macular Relacionada à Idade (DMRI) e Edema Macular Diabético (EMD), conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde.

3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Gerência de Programação de Medicamentos - GEPROMED/DIPRO /SULOG/SES	Anderson Freire Nobre Júnior

4. Descrição dos Requisitos da Contratação

OBJETO				
ITEM	COD. SES	DESCRIPTIVO COMPLETO	GRUPO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
1	90216	TIAMINA (CLORIDRATO) (VITAMINA B1) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	09.99.10 - Medicamento padronizado pendente de protocolo	AMP - AMPOLA
2	20226	CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000 ML	09.D.08.A - ANTISSEPTICOS E DESINFETANTES	FR - FRASCO
3	18912	IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	09.D.06.B - QUIMIOTERÁPICOS DE USO TÓPICO	UN - UNIDADE
4	24328	ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG FRASCO AMPOLA	09.H.01.A - HORMÔNIOS DO LÓBULO ANTERIOR DA PITUITÁRIA E ANÁLOGOS	FA - FRASCO-AMPOLA
5	90881	AMPICILINA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG FRASCO AMPOLA	09.J.01.C - ANTIBACTERIANOS BETA-LACTÂMICOS, PENICILINAS	FA - FRASCO-AMPOLA
6	90914	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL (400 MG + 80 MG)/5 ML AMPOLA 5 ML	09.J.01.E - SULFONAMIDAS E TRIMETOPRIMA	AMP - AMPOLA
7	90274	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG PO LIOFILIZADO OU SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA (USO EXCLUSIVO MANIPULAÇÃO HRT)	09.M.05.B - MEDICAMENTOS QUE AFETAM A ESTRUTURA ÓSSEA E MINERALIZAÇÃO	FA - FRASCO-AMPOLA

8	90020	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML	09.N.01.B - ANESTÉSICOS LOCAIS	AMP - AMPOLA
9	90021	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	09.N.01.B - ANESTÉSICOS LOCAIS	FA - FRASCO-AMPOLA
10	90122	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML	09.N.05.A - ANTIPSICÓTICOS	AMP - AMPOLA
11	90126	HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 1 ML	09.N.05.A - ANTIPSICÓTICOS	AMP - AMPOLA
12	90025	LIDOCAINA + EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL (20 MG + 0,005 MG)/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	09.N.01.B - ANESTÉSICOS LOCAIS	FA - FRASCO-AMPOLA
13	90456	ROPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 7,5MG/ML AMPOLA OU FRASCO AMPOLA 20ML	09.N.01.B - ANESTÉSICOS LOCAIS	AMP - AMPOLA
14	39006	AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA	09.S.01.L - AGENTES PARA DISTÚRBO VASCULAR OCULAR	UN - UNIDADE

Havendo divergência entre a especificação constante no ETP e a especificação contida no Sistema Comprasnet (código BR), prevalecerá a especificação do ETP. As unidades de fornecimento a serem fornecidas são as especificadas no detalhamento.

O Coeficiente de Adequação de Preços – CAP (Resolução CMED nº 4, de 18 de dezembro de 2006) é um desconto mínimo obrigatório, atualizado anualmente, a ser aplicado sempre que forem realizadas vendas de medicamentos, constantes do rol divulgado pela CMED (Resolução CTE-CMED nº 6, de 27 de maio de 2021) e nas compras de todos os medicamentos por força de decisão judicial, destinadas aos entes da administração pública direta e indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. O CAP será aplicado sobre o Preço Fábrica (PF). A aplicação do CAP sobre o PF resultará no Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG).

De acordo com a Resolução CMED nº 06, de 27 de maio de 2021 - Câmara de Regulação de Medicamentos - CMED, apenas o item **AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA é passível de aplicação do CAP** (Coeficiente de Adequação de Preços), nos moldes do que estabelece a Resolução CMED nº 03, de 02 de março de 2011 e atualizações.

Alguns medicamentos são isentos do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Prestação de Serviços (ICMS), desde que atendidos os critérios e condições estabelecidos na legislação específica. Em regra, a isenção decorre da inclusão do item em Convênios celebrados no âmbito do Conselho Nacional de Política Fazendária (CONFAZ) e posteriormente homologados pela Câmara Legislativa do Distrito Federal (CLDF).

Informamos que o item **AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA consta** no Anexo Único do Convênio ICMS nº 87, de 28 de junho de 2002 – Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ e atualizações, e **consta** no Decreto Nº 3.803, de 24 de abril de 2001, **aplicando-se, portanto, a isenção fiscal.**

Informamos ainda que o item **ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG FRASCO AMPOLA consta** no Convênio ICMS nº 132, de 03 de setembro de 2021 – Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ, que alterou o Convênio ICMS nº 162/94, **aplicando-se, portanto, a isenção fiscal.**

Informamos ainda que o item **ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG PO LIOFILIZADO OU SOLUCAO INJETAVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA (USO EXCLUSIVO MANIPULAÇÃO HRT) consta** no Convênio ICMS nº 140, de 19 de dezembro de 2001 – Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ, aplicando-se, **portanto, a isenção fiscal.**

Informamos ainda que os demais itens deste ETP não constam no Anexo Único do Convênio ICMS nº 87, de 28 de junho de 2002 – Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ e atualizações e nos demais Convênios ICMS, não aplicando-se, portanto, a isenção fiscal.

As informações acima encontram-se resumidas na tabela abaixo. O teto estabelecido pela CMED (Câmara de Regulação de Mercado de Medicamentos) a ser aplicado poderá ser:

- PF 17% para medicamentos sem aplicação do CAP e sem isenção de ICMS;
- PF 0% para medicamentos sem aplicação do CAP e com isenção de ICMS;
- PMVG 17% para medicamentos com aplicação do CAP e sem isenção de ICMS;
- PMVG 0% para medicamentos com aplicação do CAP e com isenção de ICMS.

OBJETO					
ITEM	COD. SES	DESCRIPTIVO COMPLETO	CAP	ISENTO DE ICMS	TETO A SER APLICADO
1	90216	TIAMINA (CLORIDRATO) (VITAMINA B1) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	Não	Não	PF 17%
2	20226	CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000 ML	Não	Não	PF 17%
3	18912	IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	Não	Não	PF 17%
		ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG			

4	24328	FRASCO AMPOLA	Não	Sim	PF 0%
5	90881	AMPICILINA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG FRASCO AMPOLA	Não	Não	PF 17%
6	90914	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL (400 MG + 80 MG)/5 ML AMPOLA 5 ML	Não	Não	PF 17%
7	90274	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG PO LIOFILIZADO OU SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA (USO EXCLUSIVO MANIPULAÇÃO HRT)	Não	Sim	PF 0%
8	90020	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML	Não	Não	PF 17%
9	90021	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	Não	Não	PF 17%
10	90122	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML	Não	Não	PF 17%
11	90126	HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 1 ML	Não	Não	PF 17%
12	90025	LIDOCAINA + EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL (20 MG + 0,005 MG)/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	Não	Não	PF 17%
13	90456	ROPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 7,5MG/ML AMPOLA OU FRASCO AMPOLA 20ML	Não	Não	PF 17%
14	39006	AFLIBERCEPTO SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA	Sim	Sim	PMVG 0%

Cumpramos destacar que o item 20226 - CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000 ML é classificado como medicamento de baixo risco sujeito à notificação (medicamento de notificação simplificada), nos termos da RDC Anvisa nº 576, de 11 de novembro de 2021, e suas atualizações, estando relacionado na Instrução Normativa Anvisa nº 106/2021, que estabelece a lista de medicamentos enquadrados nesse regime.

Os medicamentos de notificação simplificada não estão sujeitos à regulação econômica da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED) no que se refere à fixação ou ao reajuste de Preço Fábrica e de Preços Máximos ao Consumidor. Tais medicamentos são enquadrados, para fins de regulação econômica, no Grupo 1 da Resolução CMED nº 02, de 26 de março de 2019, conforme esclarecido pelo Comunicado CMED nº 4, de 26 de março de 2019:

"1- Os medicamentos objeto da Resolução CMED nº 02, de 26 de março de 2019 serão classificados, segundo sua natureza, em 3 (três) grupos:

I - Grupo 1: medicamentos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de Preços Fábrica e de Preços Máximos ao Consumidor;

(...)

2 - Integração o Grupo 1:

I - medicamentos dinamizados;

II - medicamentos com preparação magistral;

II - medicamentos de notificação simplificada, nos termos da legislação sanitária vigente;

IV - Produtos tradicionais fitoterápicos." (grifo nosso)

FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

As propostas deverão ter validade não inferior a 90 (noventa) dias, contados da data de sua entrega.

Não será aceita proposta cujo valor ofertado seja superior ao teto de preços estabelecido pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED): Preço Fábrica (PF) ou Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), de acordo com cada produto. Caso o valor apresentado seja superior ao teto definido para o produto na Tabela CMED vigente na data da proposta, será denunciada aos setores competentes na Anvisa e a proposta será recusada.

O PF é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o Coeficiente de Adequação de Preços (CAP). O PMVG é o resultado da aplicação do CAP sobre o Preço Fábrica.

O PMVG é o resultado da aplicação do CAP sobre PF, sendo que o CAP, regulamentado pela Resolução vigente, é um desconto mínimo obrigatório a ser aplicado quando a compra for motivada por ordem judicial ou a aquisição contemplar medicamentos relacionados na RESOLUÇÃO CTE-CMED Nº 6, DE 27 DE MAIO DE 2021.

Para as aquisições de medicamentos isentos de ICMS, conforme convênios do CONFAZ ou regulamentação de Laboratórios Oficiais, as propostas deverão contemplar a isenção do tributo.

As proponentes deverão apresentar propostas em consonância com as especificações técnicas deste documento com respectivas marcas, modelos e preços dos produtos ofertados.

A proposta da empresa deve estar em papel timbrado, datada, assinada, com especificações do objeto licitado.

A proposta deverá conter:

1. Nome da proponente, endereço, números do CNPJ e da Inscrição Estadual ou do Distrito Federal;
2. Descrição clara e detalhada do objeto (princípio ativo, forma farmacêutica, forma de apresentação), nome comercial, detentor do registro, laboratório fabricante, procedência e país de origem e número (13 dígitos) do registro do produto junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa);

Os comprimidos, drágeas e cápsulas deverão ser entregues acondicionados em “blisters ou strips”, com exceção dos produtos que não possuem registro nem comercialização nessa apresentação.

O item cotado deverá estar de acordo com todos os requisitos exigidos nas Normativas Regulamentadoras (NR) e Resoluções da Diretoria Colegiada (RDC) vigentes emitidas pela Anvisa.

Drogarias e Farmácias são impedidas de fornecer medicamentos aos órgãos públicos, estando autorizados pela Anvisa apenas à Dispensação (fornecimento direto ao consumidor final), de acordo com a RDC nº 275/2019. A atividade necessária, de distribuição de medicamentos, segundo a RDC nº 430/2020, dá-se entre empresas (pessoas jurídicas) e não é concedida para farmácias e drogarias.

Poderá ser consultada a lista de Empresas e Produtos Irregulares - Medicamentos para verificação de produtos com determinação de suspensão da distribuição, comércio, uso e/ou de recolhimento do estoque existente no mercado, dentre outras não conformidades aventadas nesta lista.

A proposta deve conter correio eletrônico (e-mail) válido para eventuais comunicações, inclusive notificações financeiras.

Serão desclassificadas as propostas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste ETP.

A bula do produto ofertado será consultada no Bulário Eletrônico da Anvisa e será avaliada quanto à conformidade da especificação do produto ofertado com a descrição solicitada. Caso a bula do medicamento não esteja disponível para consulta no Portal da Anvisa, a empresa proponente deverá apresentar, juntamente com a proposta, a bula atualizada.

Deverá haver correspondência entre o número de registro contido na bula e o contido na proposta.

Nos casos em que a bula for substituída por rótulo ou folheto (medicamentos de notificação simplificada), estes deverão ser apresentados.

É indispensável o parecer técnico para os produtos deste ETP.

As especificações técnicas da proposta serão avaliadas por um dos membros da Comissão de Pareceristas nomeada pela **Diretoria de Assistência Farmacêutica – DIASF/SULOG/SEGEA/SES**.

DAS AMOSTRAS

Para os itens descritos neste ETP não haverá a necessidade de solicitação de amostras.

DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA A SER EXIGIDA

Certidão de Regularidade Técnica vigente expedido pelo Conselho Regional de Farmácia do estado onde se situar a empresa vencedora, conforme Resolução CFF 721/2022.

Atestado(s) de Capacidade Técnico-Operacional, deverá ser apresentado em nome da licitante, expedido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado para a qual a empresa tenha desempenhado atividade pertinente e compatível em características e prazos com o objeto da licitação.

Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), nos termos da RDC 16, de 1º de abril de 2014 e suas atualizações, correspondente ao tipo de produto ofertado. No caso de medicamento ou substância sujeita a controle especial, deverá ser apresentada Autorização Especial (AE). Em todos os casos, a Autorização deverá contemplar atividade de "distribuição" ou "fabricação", pois esta possui a atividade de distribuição como inerente, de acordo com critérios definidos pela Anvisa e publicados por meio de seu Portal na rede mundial de computadores. A AFE ou AE poderá ser apresentada por meio de cópia da publicação no Diário Oficial da União (DOU) - destacando a empresa - ou por meio de cópia de espelho de consulta disponível no sítio da Anvisa;

Alvará Sanitário (ou Licença Sanitária) Estadual/ Municipal/ Distrital (vigente), conforme disposto na Lei nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973, regulamentado no Decreto nº 74.170 de 10 de junho de 1974;

Caso a licença sanitária esteja vencida, a licitante deverá apresentar o protocolo de revalidação, acompanhado de documento emitido pela Vigilância Sanitária Local que ateste que o pedido de renovação foi requerido dentro do prazo legal e que a empresa está apta a continuar exercendo as suas atividades enquanto não for emitido novo documento.

Certificado de Registro do Produto, em plena validade, podendo ser cópia autenticada da publicação no Diário Oficial da União (identificando o item em questão) ou impresso por meio eletrônico do site da Anvisa atualizado, conforme Lei nº 6.360/76. Caso o registro esteja vencido, a licitante deverá apresentar, juntamente com o Certificado de Registro, o protocolo de revalidação, requerida com antecedência máxima de doze meses e mínima de seis meses do dia do vencimento do registro (RDC nº 212/2018), acompanhado dos Formulários de Petição 1 e 2 referentes ao produto;

Caso o medicamento venha acompanhado de algum dispositivo e/ou solução diluente/ infusão não contemplado no seu registro original (exemplo: equipamentos especiais para infusão, bolsas com solução de infusão entre outros), a licitante deverá fornecer cópia da publicação no Diário Oficial da União do Registro de Produto referente a esse dispositivo ou impresso por meio eletrônico do site da Anvisa, em plena validade;

Caso o item cotado seja um medicamento de notificação simplificada deverá ser apresentada cópia da notificação atualizada, em plena validade e com status “ativa”, que é divulgada no site da Anvisa, atendendo os requisitos RDC nº 576/2021 e suas alterações;

O parecerista, em sede de diligência, servir-se-á de consulta à Anvisa ou utilizará qualquer outro meio oficial pertinente, como o DOU.

O item cotado deverá estar de acordo com todos os requisitos exigidos nas Normativas Regulamentadoras (NR) e Resoluções da Diretoria Colegiada (RDC) vigentes emitidas pela Anvisa.

Não será aceita documentação vencida.

Toda a documentação apresentada pelos proponentes deverá ser original com cópia para autenticação de servidor designado pela SES-DF ou cópia autenticada por cartório competente, bem como admite-se documento passível de autenticação eletrônica.

Indicação de marcas ou modelos

Para a presente contratação não há necessidade de indicação de marca ou modelo.

5. Levantamento de Mercado

Para confirmar as marcas e apresentações disponíveis no mercado brasileiro foi realizada consulta à lista atualizada da Câmara de Regulação de Mercado de Medicamentos (CMED), publicada em 09/02/2026, referenciando o status de comercialização pelo detentor do registro no ano de 2024. Complementarmente, foi verificada a existência de notificações ativas de descontinuação temporária ou definitiva de fabricação no Painel de Descontinuação de Medicamentos da Anvisa.

Ressalta-se que muitos podem ser os motivos da falta de um determinado medicamento no mercado. Uma das possíveis causas é a descontinuação temporária ou definitiva de fabricação. Conforme preconiza a RDC Anvisa nº18, de 04 de abril de 2014, os fabricantes devem informar à Anvisa essa interrupção, com, no mínimo, seis meses de antecedência ou, ainda, doze meses, no caso de medicamentos que possam causar desabastecimento de mercado.

Consultas realizadas em: **20/02/2026.**

90216 - TIAMINA (CLORIDRATO) (VITAMINA B1) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 1 ML

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
CLORIDRATO DE TIAMINA	19.570.720 /0001-10	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134302180016	HIPOVIT B	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	Não	Não
CLORIDRATO DE TIAMINA	19.570.720 /0001-10	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134302180024	HIPOVIT B	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	Não	Não
CLORIDRATO DE TIAMINA	05.155.425 /0001-93	VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA	1640000010017	ACESYL	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE TIAMINA	05.155.425 /0001-93	VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA	1640000010025	ACESYL	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	Não	Não

18912 - IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
IMIQUIMODE	33.349.473 /0001-58	FARMOQUÍMICA S/A	1039001760026	IXIUM	50 MG/ML CREM DERM CT 12 ENV AL/PLAS X 0,25 G	Sim	Não
IMIQUIMODE	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058306890019	MODIK	50 MG/G CREM DERM CT 6 ENV AL/PLAS PE X 250 MG	Sim	Não
IMIQUIMODE	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058306890027	MODIK	50 MG/G CREM DERM CT 12 ENV AL/PLAS PE X 250 MG	Sim	Não

24328 - ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG FRASCO AMPOLA

Trata-se de item com fabricante único:

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
ALFATIROTROPINA	10.588.595 /0010-92	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	1832603300019	THYROGEN	1,1 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 2 FA VD TRANS	Sim	Não

90881 - AMPICILINA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG FRASCO AMPOLA

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
AMPICILINA SÓDICA	49.324.221 /0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004101850059	AMPLATIL	500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	Não	Não
AMPICILINA SÓDICA	17.159.229 /0001-76	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037002990193	AMPICILINA SÓDICA	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	Sim	Não
AMPICILINA SÓDICA	58.430.828 /0001-60	BLAU FARMACEUTICA S.A.	1163700980016	CILINON	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML	Não	Não
AMPICILINA SÓDICA	58.430.828 /0001-60	BLAU FARMACEUTICA S.A.	1163700980059	CILINON	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	Sim	Não
AMPICILINA SÓDICA	58.430.828 /0001-60	BLAU FARMACEUTICA S.A.	1163700980075	CILINON	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	Não	Não

90914 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL (400 MG + 80 MG)/5 ML AMPOLA 5 ML

Trata-se de item com fabricante único:

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
TRIMETOPRIMA; SULFAMETOXAZOL	05.161.069/0001-10	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558403460017	BAC- SULFITRIN	80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	Sim	Não

90274 - ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG PO LIOFILIZADO OU SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA (USO EXCLUSIVO MANIPULAÇÃO HRT)

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	61.230.314/0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003301570019	ZOLIBBS	0,8 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5 ML	Sim	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	61.190.096/0001-92	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	1004310260017	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	0,8 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS COC TRANS X 5 ML	Sim	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	56.994.502/0001-30	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	1006801540113	ZOMETA	4 MG SOL INFUS CT FA PLAS TRANS X 100 ML	Sim	Sim - Temporária (Data da petição: 08/07/2025)
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804150013	ACIDO ZOLEDRONICO	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX FA VD AMB X 5 ML	Sim	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	05.035.244/0001-23	SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	1468200320017	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	4 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	Sim	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	61.190.096/0001-92	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	1004310260092	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	0,04 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	61.190.096/0001-92	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	1004314180018	DENSIS	0,8 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS COC TRANS X 5 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	61.190.096/0001-92	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	1004314180093	DENSIS	0,04 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029805640014	ACEZO	4 MG SOL INFUS IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	58.430.828/0001-60	BLAU FARMACEUTICA S. A.	1163701290013	ACIDO ZOLEDRONICO	4 MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	58.430.828/0001-60	BLAU FARMACEUTICA S. A.	1163701290031	ACIDO ZOLEDRONICO	4 MG SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	Sim	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	58.430.828/0001-60	BLAU FARMACEUTICA S. A.	1163701290048	ACIDO ZOLEDRONICO	4 MG SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 5 ML + 9 MG /ML SOL INJ IV FR PLAS SIST FECH X 100 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553700730018	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	4 MG SOL INFUS IV CT FA PLAS COC TRANS X 5 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	11.643.096/0001-22	VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	1883000600015	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	11.643.096/0001-22	VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	1883000600023	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS X 5 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	11.643.096/0001-22	VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	1883000600031	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	Sim	Não

90020 - BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; GLICOSE	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029800770017	NEOCAINA PESADA	(5,0 + 80,0) MG /ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 4 ML	Não	Não
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; GLICOSE	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029800770025	NEOCAINA PESADA	(5,0 + 80,0) MG /ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; GLICOSE	17.174.657/0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700550014	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBÁRICA	5 MG/ML + 80 MG /ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; GLICOSE	60.665.981/0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714480043	BUPICAN	5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; GLICOSE	19.570.720/0001-10	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301680015	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE	(5 + 80) MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA MONOIDRATADO	17.174.657/0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700550022	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBÁRICA	5 MG/ML + 80 MG /ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML	Não	Não

90021 - BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029800530245	NEOCAINA	5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	17.174.657/0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700530013	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	5,0 MG/ML SOL INJ EPI CX C/ 25 FA VD TRANS X 20 ML.	Sim	Não
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	60.665.981/0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049701850025	BUPSTESIC	0,50% SOL INJ CT 6 FA VD TRANS X 20 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	19.570.720/0001-10	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301080042	TRADINOL	5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	Sim	Não

90122 - CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029802260016	LONGACTIL	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	Não	Não
CLORIDRATO DE	44.734.671	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS	1029802260180	LONGACTIL	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP	Sim	Não

CLORPROMAZINA	/0001-51	FARMACÊUTICOS LTDA.			VD AMB X 5 ML		
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	17.174.657 /0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700640031	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	Não	Sim - Temporária (Data da petição: 14/02 /2022)
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	60.665.981 /0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049701550031	CLORPROMAZ	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	Sim	Sim - Temporária (Data da petição: 07/01 /2025)

90126 - HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 1 ML

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
HALOPERIDOL	49.324.221 /0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004102230011	HALOPERIDOL	5 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	Não	Não
HALOPERIDOL	49.324.221 /0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004102230021	HALOPERIDOL	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	Sim	Não
HALOPERIDOL	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029800200288	HALO	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	Sim	Não
HALOPERIDOL	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029800200326	HALO	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	Não	Não
HALOPERIDOL	17.174.657 /0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700850018	HYPORIDROL	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	Não	Não
HALOPERIDOL	60.665.981 /0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S /A	1049701910095	UNI HALOPER	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	Sim	Não

90025 - LIDOCAINA + EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL (20 MG + 0,005 MG)/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML

Trata-se de item com fabricante único:

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
EPINEFRINA; CLORIDRATO DE LIDOCAINA	17.174.657 /0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700390092	HYPOCAÍNA	(20 ,00+ 0,005) MG/ML SOL INJ EPI/IM CX 25 FA VD AMB X 20 ML	Sim	Não

90456 - ROPIVACAÍNA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 7,5MG/ML AMPOLA OU FRASCO AMPOLA 20ML

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	33.258.401 /0001-03	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1006302560021	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD TRANS X 20 ML	Não	Não
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	33.258.401 /0001-03	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1006302560062	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD TRANS X 20 ML	Não	Não
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	33.258.401 /0001-03	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1006302560070	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	7,5 MG/ML SOL INJ CX 25 EST X FA VD TRANS X 20 ML	Não	Não
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	33.258.401 /0001-03	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1006302560119	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	7,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML	Sim	Não

CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029803390096	ROPI	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD TRANS X 20 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	17.159.229 /0001-76	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037006330041	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	Sim	Sim - Temporária (Data da petição: 23/05/2025)
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	17.159.229 /0001-76	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037006450045	OPIVAC	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	Não	Sim - Temporária (Data da petição: 23/04/2024)
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	17.174.657 /0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700720033	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	7,5 MG/ML SOL INJ IA CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	02.433.631 /0001-20	ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1376401570031	NAROPIN	7,5 MG/ML SOL INJ IA /PERI/INF CT 5 ENVOL 5 AMP PLAS X 20 ML	Sim	Não
CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA MONOIDRATADO	17.174.657 /0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700720041	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	7,5 MG/ML SOL INJ IA CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	Não	Não

39006 - AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
AFLIBERCEPTE	18.774.815 /0001-93	AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA.	1024400270016	PAVBLU	40 MG/ML SOL INJ IVIT CT FA VD TRANS X 0,278 ML	Não	Não
AFLIBERCEPTE	18.459.628 /0001-15	BAYER S.A.	1705600970011	EYLIA	40 MG/ML SOL INJ IVIT CT 1 FA VD TRANS X 0,278 ML + AGU	Sim	Não
AFLIBERCEPTE	18.459.628 /0001-15	BAYER S.A.	1705600970028	EYLIA	40 MG/ML SOL INJ IVIT CT SER PREENC VD TRANS X 0,177 ML	Não	Não

20226 - CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000 ML

Trata-se medicamento de notificação simplificada, regulamentado pela RDC Anvisa nº 576/2021, que dispõe sobre a notificação de medicamentos de baixo risco. O item consta na Instrução Normativa Anvisa nº 106/2021, a qual estabelece a lista de medicamentos sujeitos ao regime de notificação simplificada.

Os medicamentos de notificação simplificada não são regulamentados pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED), conforme dispõe a Resolução CMED nº 02, de 26 de março de 2019. Desta forma, com o objetivo de verificar a disponibilidade das marcas e apresentações deste item no mercado brasileiro, procedeu-se a consulta à página da Anvisa - Medicamentos de Notificação Simplificada, cujo resultado encontra-se consolidado no levantamento abaixo. Os produtos identificados apresentam correspondência com o descritivo adotado pela SES, evidenciando a existência de fornecedores regularmente cadastrados e aptos à comercialização do item.

Consulta realizada em: 20/02/2026.

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

CNPJ 02.060.549/0001-05

Razão Social FBM INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	GLICONATO DE CLOREXIDINA 4% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS)	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 40MG/ML	16/07/2020	16/07/2030	Consultar	Ativo

CNPJ 21.759.758/0001-88

Razão Social FARMAX S.A.

Categoria Baixo Risco

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	GLICONATO DE CLOREXIDINA 4% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS)	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 4% COM TENSOATIVO	23/08/2018	23/08/2028	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	GLICONATO DE CLOREXIDINA 4% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS)	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 4% COM TENSOATIVO SEPTMAX	09/03/2019	09/03/2029	Consultar	Ativo

CNPJ 39.032.974/0001-92
Razão Social VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	GLICONATO DE CLOREXIDINA 4% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS)	GLICONATO DE CLOREXIDINA 4% - SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS	05/11/2021	05/11/2031	Consultar	Ativo
LÍQUIDO	GLICONATO DE CLOREXIDINA 4% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS)	CHLORCLEAR 4% SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS	10/11/2022	10/11/2032	Consultar	Ativo

CNPJ 55.643.555/0001-43
Razão Social RIOQUIMICA S.A.
Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
LÍQUIDO	GLICONATO DE CLOREXIDINA 4% (SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS)	RIOHEX 4% DEGERMANTE	12/05/2022	12/05/2032	Consultar	Ativo

6. Descrição da solução como um todo

Os itens a serem contratados enquadram-se na categoria de bens e serviços comuns, definidos na Lei nº 14.133/2021, em seu Art. 6º, como “aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado”.

De acordo com a Lei nº 14.133/2021 e Decreto nº 44.330/2023, a licitação de bens desta natureza deverá ser realizada obrigatoriamente pela modalidade pregão eletrônico, cujo critério de julgamento poderá ser o de menor preço ou o de maior desconto.

Para a contratação dos bens será adotado o Sistema de Registro de Preço - SRP, uma vez que, conforme previsto no Art. 190, do Decreto nº 44.330/2023, este procedimento será utilizado preferencialmente em casos de: "I - quando, pelas características do bem ou serviço, houver necessidade de contratações frequentes", além de "V - quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração".

Cabe ressaltar ainda que a formalização de Ata de Registro de Preço não gera obrigatoriedade da Administração em contratar todo o quantitativo licitado e, portanto, não compromete recurso que seria destinado à aquisição de bens de consumo.

Dessa forma, a solução da presente demanda será atendida por meio de Atas de Registro de Preços, as quais serão formalizadas por meio de Nota de Empenho de despesa.

7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

De maneira geral, os quantitativos a serem contratados foram baseados no Consumo Médio Mensal - CMM de cada item, obtido com base nas informações geradas a partir da Ficha de Estoque - Kardex daquele medicamento extraída do SisMateriais. Este instrumento é um relatório que fornece dados de registro de todas as movimentações de estoque do produto provenientes das centrais de armazenamento e distribuídos para posterior consumo nas unidades de saúde. Assim, calcula-se o Consumo Médio Mensal – CMM a partir da soma de todas as saídas do medicamento para unidades de saúde em determinado período, dividida pelo tempo de abastecimento em meses.

Outra forma alternativa de obtenção do CMM se dá a partir do cálculo da média da série histórica do item (desconsiderados os valores iguais a zero ou negativos, bem como os consumos das unidades registrados nas unidades pertencentes ao IGESDF).

De toda forma, o consumo é, então, multiplicado por 12, pois é o período de validade de uma Ata de Registro de Preço - ARP e como efeito é o prazo estipulado para o utilizar o saldo disponível na ARP gerada, e acrescido de uma margem de segurança, para que haja quantitativo suficiente para execução, quando necessário. Desse modo, as quantidades registradas nesta contratação representam os quantitativos totais de cada item, para uma perspectiva de uso de 12 (doze) meses.

Entretanto, em determinadas situações, a previsão de demanda pode combinar métodos quantitativos e qualitativos. Os métodos qualitativos poderão ser respaldados em Pareceres Técnicos, de caráter opinativo, emitidos pela Referência Técnica Distrital, a fim de subsidiar a elaboração dos processos de aquisição de insumos para a saúde ou ainda definir esses quantitativos na primeira aquisição, conforme estabelece os incisos XI e XII, do Art. 3º da Portaria nº 1032, de 17 de setembro de 2018.

Assim, a unidade requisitante, visando agir em conformidade com os normativos vigentes, prioriza os métodos quantitativos, quando houver expectativa de aquisição.

Desse modo, a tabela abaixo apresenta os bens e seus respectivos quantitativos a serem licitados:

SEQ	CÓDIGO SES/DF	DESCRIPTIVO	QUANTITATIVO
1	90216	TIAMINA (CLORIDRATO) (VITAMINA B1) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	12.000
2	20226	CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000 ML	20.032
3	18912	IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	6.189

4	24328	ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG FRASCO AMPOLA	160
5	90881	AMPICILINA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG FRASCO AMPOLA	79.368
6	90914	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL (400 MG + 80 MG)/5 ML AMPOLA 5 ML	35.971
7	90274	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG PO LIOFILIZADO OU SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA (USO EXCLUSIVO MANIPULAÇÃO HRT)	432
8	90020	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML	31.729
9	90021	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	1.420
10	90122	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML	1.882
11	90126	HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 1 ML	19.458
12	90025	LIDOCAINA + EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL (20 MG + 0,005 MG)/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	13.547
13	90456	ROPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 7,5MG/ML AMPOLA OU FRASCO AMPOLA 20ML	5.033
14	39006	AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA	960

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 4.569.022,70

O valor estimado, no presente documento, foi obtido a partir do valor de referência adotado como base na última Pesquisa de Preços realizada nesta SES /DF, pela Gerência de Pesquisa de Preços, conforme DOC. SEI 153720178, 155080316, 158536316, 159250489, 16603,5656, 166733940 e 169571147 na ocasião da última licitação realizada para os itens a seguir. Assim, a estimativa do valor da contratação corresponde à somatória dos valores totais especificados abaixo:

SEQ	CÓDIGO SES/DF	DESCRIPTIVO	QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	90216	TIAMINA (CLORIDRATO) (VITAMINA B1) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	12.000	R\$ 6,32500	R\$ 75.900,00
2	20226	CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000 ML	20.032	R\$ 26,72500	R\$ 535.355,20
3	18912	IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	6.189	R\$ 5,14000	R\$ 31.811,46
4	24328	ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG FRASCO AMPOLA	160	R\$ 2.760,71320	R\$ 441.714,11
5	90881	AMPICILINA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG FRASCO AMPOLA	79.368	R\$ 3,73000	R\$ 296.042,64
6	90914	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL (400 MG + 80 MG) /5 ML AMPOLA 5 ML	35.971	R\$ 3,70560	R\$ 133.294,14
7	90274	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG PO LIOFILIZADO OU SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA (USO EXCLUSIVO MANIPULAÇÃO HRT)	432	R\$ 52,77500	R\$ 22.798,80
8	90020	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG) /ML AMPOLA 4 ML	31.729	R\$ 3,27000	R\$ 103.753,83
9	90021	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	1.420	R\$ 5,35000	R\$ 7.597,00
10	90122	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML	1.882	R\$ 2,20000	R\$ 4.140,40
11	90126	HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 1 ML	19.458	R\$ 1,78090	R\$ 34.652,75
12	90025	LIDOCAINA + EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL (20 MG + 0,005 MG)/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	13.547	R\$ 5,61000	R\$ 75.998,67
13	90456	ROPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 7,5MG/ML AMPOLA OU FRASCO AMPOLA 20ML	5.033	R\$ 11,57500	R\$ 58.256,98
14	39006	AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA	960	R\$ 2.862,19450	R\$ 2.747.706,72

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

Não se aplica por se tratar de aquisição por Empenho Ordinário.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

A tabela a seguir apresenta detalhadamente a atual situação de aquisição dos medicamentos objeto deste Estudo Técnico Preliminar, tais como o último processo de aquisição regular em que o item esteve inserido, a disponibilidade ou não de Ata de Registro de Preço passível de execução e a existência de processo de aquisição em caráter emergencial:

SEQ	COD SES	COD. BR	DESCRIPTIVO	PROCESSO LICITATÓRIO ANTERIOR (PREGÃO)	PROCESSO LICITATÓRIO ANTERIOR (SEI)	STATUS	ATA DE REGISTRO DE PREÇO VIGENTE	VIGÊNCIA
1	90216	272343	TIAMINA (CLORIDRATO) (VITAMINA B1) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	90068/2025	00060-00358116 /2024-05	HOMOLOGADO	90068/2025-G	27/08/2026
2	20226	269877	CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG /ML FRASCO 1000 ML	90298/2025	00060-00368823 /2024-00	HOMOLOGADO	90298/2024-A	08/08/2026
3	18912	350613	IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHE 250 MG	90298/2025	00060-00368823 /2024-00	HOMOLOGADO	90298/2024-B	08/08/2026
4	24328	434166, 446296	ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG FRASCO AMPOLA	90131/2025	00060-00492508 /2024-94	HOMOLOGADO	90131/2025-A	22/08/2026
5	90881	442727	AMPICILINA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG FRASCO AMPOLA	90115/2025	00060-00273199 /2024-55	HOMOLOGADO	90115/2025-A	20/08/2026
6	90914	308885	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL (400 MG + 80 MG)/5 ML AMPOLA 5 ML	90050/2025	00060-00261835 /2024-04	HOMOLOGADO	90050/2025-C	08/08/2026
7	90274	338411	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG PO LIOFILIZADO OU SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA (USO EXCLUSIVO MANIPULAÇÃO HRT)	90115/2025	00060-00273199 /2024-55	HOMOLOGADO	90115.2025-B	20/08/2026
8	90020	270095	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML	90058/2025	00060-00298964 /2024-40	HOMOLOGADO	90058/2025-B	30/06/2026
9	90021	269574	BUPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	90058/2025	00060-00298964 /2024-40	HOMOLOGADO	90058/2025-J	30/06/2026
10	90122	268069	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML	90028/2025	00060-00461169 /2024-02	HOMOLOGADO	90028/2024-D	01/07/2026
11	90126	292196	HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 1 ML	90028/2025	00060-00461169 /2024-02	HOMOLOGADO	90028/2025-G	01/07/2026
12	90025	269852	LIDOCAINA + EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL (20 MG + 0,005 MG)/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	90058/2025	00060-00298964 /2024-40	HOMOLOGADO	90058/2025-H	30/06/2026
13	90456	269470	ROPIVACAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 7,5MG/ML AMPOLA OU FRASCO AMPOLA 20ML	90058/2025	00060-00298964 /2024-40	HOMOLOGADO	90058/2025-J	30/06/2026
14	39006	435951	AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA	90050/2025	00060-00261835 /2024-04	HOMOLOGADO	90050/2025-A	08/08/2026

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

Os itens que são objetos deste Estudo Técnico Preliminar também serão inseridos no Plano de Contratação Anual da Saúde de 2026,conforme código ID indicado na tabela abaixo:

SULOG/DIPRO - DIRETORIA DE PROGRAMAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA SAÚDE SULOG/DIPRO									
	Item	Status	Periodicidade de Compra	Modalidade de Compra	Qtde Prevista	Vlr Unitário Estimado	Vlr Total Estimado	Prioridade	Sugestão de Data
-Material Farmacológico	(ID 19999) - Medicamentos ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 4 MG PÓ LIOFILIZADO OU SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO OU FRASCO AMPOLA	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	432	R\$29,99	R\$12.955,68	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20138) - Medicamentos AMPICILINA (SÓDICA) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG FRASCO AMPOLA	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	79.368	R\$3,50	R\$277.788,00	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20284) - Medicamentos ROPIVACAÍNA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 7,5 MG/ML AMPOLA OU FRASCO AMPOLA 20ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	5.033	R\$11,58	R\$58.282,14	Alta	15/02 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20450) - Medicamentos CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000 ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	20.032	R\$25,45	R\$509.814,40	Alta	12/04 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20458) - Medicamentos IMIQUIMODE CREME 50 MG/G SACHÊ 250 MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	6.189	R\$7,50	R\$46.417,50	Alta	12/04 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20529) - Medicamentos BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) + GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL (5 MG + 80 MG)/ML AMPOLA 4 ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	31.729	R\$3,27	R\$103.753,83	Alta	15/02 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20531) - Medicamentos BUPIVACAÍNA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG /ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	1.420	R\$5,35	R\$7.597,00	Alta	15/02 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20589) - Medicamentos CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5 MG /ML AMPOLA 5 ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	1.882	R\$1,96	R\$3.688,72	Alta	27/04 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20658) - Medicamentos LIDOCAINA + EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (20 MG + 0,005 MG)/ML FRASCO-AMPOLA 20 ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	13.547	R\$5,61	R\$75.998,67	Alta	15/02 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20681) - Medicamentos HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA 1 ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	19.458	R\$1,45	R\$28.214,10	Alta	27/04 /2026
-Material Farmacológico	(ID 22598) - Medicamentos ALFATIROTROPINA PO LIOFILO INJETAVEL 1,1 MG FRASCO AMPOLA	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	160	R\$2.294,11	R\$367.057,60	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 28144) - Medicamentos SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUÇÃO INJETÁVEL (400 MG + 80 MG)/5 ML AMPOLA 5 ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	35.971	R\$3,71	R\$133.452,41	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 28468) - Medicamentos AFLIBERCEPTE SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	960	R\$2.862,19	R\$2.747.702,40	Alta	31/01 /2026
-Material	(ID 32396) - Medicamentos TIAMINA (CLORIDRATO) (VITAMINA B1) SOLUÇÃO	Aprovado	ANUAL	Pregão	12.000	R\$6,33	R\$75.960,00	Alta	31/01

No que concerne aos programas de trabalho a serem utilizados nas posteriores execuções, as quais serão definidas de acordo com a demanda justificável à época e em momento oportuno, informamos, na tabela abaixo, as possíveis fontes de recurso e programas de trabalho utilizados nas aquisições, a depender do nível de atenção a que a compra se destina, levando-se em consideração a padronização de cada medicamento ou insumo:

NÍVEL DE ATENÇÃO	FONTE DE RECURSO	PROGRAMA DE TRABALHO
Atendimento Hospitalar	100	10.303.6202.4216.0001
Atenção Básica	100/138	10.303.6202.4216.0002
Componente Especializado - financiado pela SES	100	10.303.6202.4216.0003
Componente Especializado - financiado por repasse do MS	138	10.303.6202.4216.0003

12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

A efetivação da contratação contribui para a continuidade do abastecimento dos bens de consumo padronizados nesta SES/DF, bem como assegura a assistência aos usuários do SUS/DF.

13. Providências a serem Adotadas

Não se aplica, em razão de tratar de bens de consumo de uso regular. Todavia, a SES/DF possui organização interna para o monitoramento da execução contratual.

14. Possíveis Impactos Ambientais

O risco ambiental apresentado pelos bens objeto deste processo está relacionado a produção de Resíduos de Serviços de Saúde, definidos pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 222, de 28 de março de 2018 como "todos os resíduos resultantes das atividades exercidas pelos geradores de resíduos de serviços de saúde", compreendidos como "todos os serviços cujas atividades estejam relacionadas com a atenção à saúde humana ou animal".

Assim, a fim de mitigar os riscos ambientais inerentes aos bens a serem adquiridos esta SES/DF procederá com a adoção das medidas necessárias para o correto gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde gerados, em conformidade com a RDC supramencionada e com o PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE implementado no âmbito desta Secretaria.

15. Declaração de Viabilidade

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

15.1. Justificativa da Viabilidade

Considerando que os medicamentos objetos do presente processo consistem em bens padronizados como de abastecimento regular nesta Secretaria de Estado de Saúde - SES/DF, sendo fundamentais para o atender às demandas de saúde da população do Distrito Federal;

Considerando que a aquisição dos referidos medicamentos encontra-se prevista no Plano de Contratações Anual da SES/DF/Lei Orçamentária Anual - LOA;

Considerando que o presente estudo indica a contratação em regime de Solicitação de Registro de Preço - SRP, e a consequente formalização de Ata de Registro de Preço - ARP, como o melhor meio de aquisição regular destes medicamentos;

Considerando que a licitação por Sistema de Registro de Preço não acarreta comprometimento imediato do orçamento desta Secretaria, de forma que a disponibilidade orçamentária será avaliada oportunamente a cada execução das Atas de Registro de Preço formalizadas;

Diante do exposto, com base nos dados obtidos a partir do presente estudo, esta Equipe de Planejamento conclui que a aquisição do objeto é viável.

16. 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](#).

JULIANO CESAR LIMA DE FARIA

Gerente Substituto de Programação de Medicamentos



Assinou eletronicamente em 24/02/2026 às 10:42:47.

ANDERSON FREIRE NOBRE JUNIOR

Gerente de Programação de Medicamentos



Assinou eletronicamente em 26/02/2026 às 07:29:04.

TATIANE ARAUJO COSTA

Diretora de Programação de Medicamentos e Insumos para a Saúde



Assinou eletronicamente em 26/02/2026 às 09:11:18.

SARA CRISTINA LINS RAMOS

Diretora de Assistência Farmacêutica

FERNANDA LIMA SUBRINHO

Farmacêutica-bioquímica farmácia



Assinou eletronicamente em 23/02/2026 às 15:55:07.

PAULO CESAR CASCAO

Farmacêutico-bioquímico farmácia

GIOVANA GAROFALO

Diretora de Assistência Farmacêutica Substituta



Assinou eletronicamente em 23/02/2026 às 15:56:28.