

## SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF

## Estudo Técnico Preliminar 119/2026

## 1. Informações Básicas

Número do processo: 00060-00119185/2026-59

## 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:

- **10349 - ACIDO ZOLEDRONICO SOLUCAO INJETAVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML:** O medicamento é indicado para o tratamento da osteoporose, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde e Protocolo Clínico da SES/DF.
- **90191 - DICLOFENACO SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML:** O medicamento está indicado para o tratamento de exacerbação de formas degenerativas e inflamatórias de reumatismo como: Artrite reumatoide, espondilite anquilosante, osteoartrite, espondilartrite; síndromes dolorosas da coluna vertebral; reumatismo não-articular; crises agudas de gota; cólica renal e biliar; dor pós-operatória e pós traumática, inflamação e edema.
- **90298 - PARECOXIBE PO LIOFILIZADO 40 MG FRASCO-AMPOLA:** O medicamento é indicado para a prevenção e tratamento de dor pós-operatória em adultos ou que requeriam o uso de opióides e tratamento de cólica renal aguda.
- **90215 - TENOXICAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA:** O medicamento é indicado para o tratamento inicial das seguintes doenças inflamatórias e degenerativas, dolorosas do sistema musculoesquelético: artrite reumatoide; artrose; espondilite anquilosante; afecções extra articulares, como por exemplo, tendinite sem outra especificação, bursite, periartrose dos ombros (síndrome ombro-mão), ou dos quadris, distensões ligamentares e entorses; gota aguda; dor pós-operatória.

## 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				

CÓDIGO SES	CÓDIGO BR	IDPCA	DESCRIÇÃO COMPLETA	UNIDADE DE FORNECIMENTO
10349	356051	19426	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	FR - FRASCO
90191	270999, 271003	20125	DICLOFENACO SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	AMP - AMPOLA
90298	273939	19995	PARECOXIBE PO LIOFILIZADO 40 MG FRASCO-AMPOLA	FA - FRASCO-AMPOLA
90215	268532	20053	TENOXICAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA	FA - FRASCO-AMPOLA

**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, o item ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML, **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.

De acordo com a Resolução CMED nº 06, de 27 de maio de 2021 - Câmara de Regulação de Medicamentos - CMED, os demais itens **não são passíveis 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 ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML consta no CONVÊNIO ICMS nº 140/01, 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				
CÓDIGO SES	DESCRIÇÃO COMPLETA	CAP	ISENÇÃO DE ICMS	TETO CMED A SER APLICADO
	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG			

10349	/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	sim	sim	PMVG 0%
90191	DICLOFENACO SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	não	não	PF 17%
90298	PARECOXIBE PO LIOFILIZADO 40 MG FRASCO-AMPOLA	não	não	PF 17%
90215	TENOXICAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA	não	não	PF 17%

## 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: equipos 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/apresentações disponíveis no mercado brasileiro foi realizada consulta à lista atualizada da Câmara de Regulação de Mercado de Medicamentos (CMED) (publicada em 09/03/2026), referenciando o status de comercialização pelo detentor do registro no ano de 2024. Ademais, verificou-se se há alguma notificação de descontinuação ativa (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 18, de 04/04/2014, 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 16/03/2026.

- 10349 - ACIDO ZOLEDRONICO SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML:

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	61.230.314 /0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003302040013	TEORO	0,05 MG/ML SOL INFUS IV CT FA PLAS POC TRANS SIST FECH X 100 ML	Sim	Sim - Definitiva
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004310260051	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	0,05 MG/ML SOL INFUS CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Não	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004314180050	DENSIS	0,05 MG/ML SOL INFUS CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Sim	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	61.286.647 /0001-16	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1004706540016	ACLASTA	0,05 MG/ML SOL INFUS IV CT FA PLAS POC TRANS X 100 ML	Sim	Não
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MONOIDRATADO	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029805610018	AZENTEX	0,05 MG/ML SOL INFUS IV CT FR PLAS TRANS X 100 ML	Sim	Não

- 90191 - DICLOFENACO SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML:

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
DICLOFENACO	60.665.981 /0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049712500012	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	Sim	Não
DICLOFENACO	60.665.981 /0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049712500020	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML	Sim	Não
DICLOFENACO DE POTÁSSIO	17.159.229 /0001-76	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037003140088	DICLOFENACO POTÁSSICO	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML	Sim	Não
DICLOFENACO SÓDICO	49.324.221 /0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004101950029	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	Sim	Sim - Temporária
DICLOFENACO SÓDICO	49.324.221 /0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004102320037	INLUPE	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 3 ML	Não	Não

DICLOFENACO SÓDICO	56.994.502 /0001-30	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	1006800600082	VOLTAREN	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	Sim	Não
DICLOFENACO SÓDICO	01.571.702 /0001-98	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	1031101420019	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG / ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	Não	Sim - Temporária
DICLOFENACO SÓDICO	17.174.657 /0001-78	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700520018	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	Sim	Não
DICLOFENACO SÓDICO	06.628.333 /0001-46	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500160039	DICLOFARMA	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	Sim	Não
DICLOFENACO SÓDICO	19.570.720 /0001-10	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301380021	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	Sim	Não
DICLOFENACO SÓDICO	58.430.828 /0001-60	BLAU FARMACEUTICA S.A.	1163701040017	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML	Não	Não
DICLOFENACO SÓDICO	58.430.828 /0001-60	BLAU FARMACEUTICA S.A.	1163701040025	DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	Não	Não
DICLOFENACO SÓDICO	58.430.828 /0001-60	BLAU FARMACEUTICA S.A.	1163701770015	DNAREN	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML	Não	Não
DICLOFENACO SÓDICO	58.430.828 /0001-60	BLAU FARMACEUTICA S.A.	1163701770023	DNAREN	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	Não	Não

• **90298 - PARECOXIBE PO LIOFILIZADO 40 MG FRASCO-AMPOLA:**

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
PARECOXIBE SÓDICO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004314600033	PAXIBE	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	Sim	Não
PARECOXIBE SÓDICO	09.117.476 /0001-81	MANDALA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTO MEDICO HOSPITALAR LTDA	1096500060010	PARECOXIBE SÓDICO	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	Não	Não
PARECOXIBE SÓDICO	61.072.393 /0001-33	PFIZER BRASIL LTDA	1211004720036	BEXTRA IM /IV	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	Sim	Não
PARECOXIBE SÓDICO	05.333.542 /0001-08	TEVA FARMACÊUTICA LTDA.	1557300670010	PARECOXIBE SÓDICO	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	Não	Não
PARECOXIBE SÓDICO	05.333.542 /0001-08	TEVA FARMACÊUTICA LTDA.	1557300690011	COXDUO	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	Não	Não
PARECOXIBE SÓDICO	05.161.069 /0001-10	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558406600014	PABEXHY	40 MG PO LIOF SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD TRANS	Não	Não

• **90215 - TENOXICAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA:**

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
TENOXICAM	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004307570191	TENOXICAM	20 MG PÓ LIOF SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	Sim	Não
TENOXICAM	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029803740011	TENOXICAM	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	Sim	Não

TENOXICAM	60.665.981 /0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049711380072	TEFLAN	20 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	Sim	Não
-----------	------------------------	--	---------------	--------	--	-----	-----

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:

CÓDIGO SES	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO COMPLETA	QUANTITATIVO ANUAL ESTIMADO
		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG	

10349	356051	/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	799
90191	270999, 271003	DICLOFENACO SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	121.749
90298	273939	PARECOXIBE PO LIOFILIZADO 40 MG FRASCO- AMPOLA	26.765
90215	268532	TENOXICAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA	362.684

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 4.431.257,08

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 146451770 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:

CÓDIGO SES	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO COMPLETA	QUANTITATIVO ANUAL ESTIMADO	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR ANUAL ESTIMADO
10349	356051	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG /100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	799	R\$ 389,9000	R\$ 311.530,10
90191	270999, 271003	DICLOFENACO SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	121.749	R\$ 1,1917	R\$ 145.088,28
90298	273939	PARECOXIBE PO LIOFILIZADO 40 MG FRASCO-AMPOLA	26.765	R\$ 54,0531	R\$ 1.446.731,22
90215	268532	TENOXICAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA	362.684	R\$ 6,9700	R\$ 2.527.656,56

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:

CÓDIGO SES	DESCRIÇÃO COMPLETA	PROCESSO LICITATÓRIO ANTERIOR	ATA DE REGISTRO DE PREÇO VIGENTE	AQUISIÇÃO EMERGENCIAL EM ANDAMENTO
	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SOLUÇÃO			



10349	INJETÁVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	00060-00512720/2023-02	ARP 90181/2024, com validade até 25/10/2026	-
90191	DICLOFENACO SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	00060-00512720/2023-02	ARP 90181/2024, com validade até 25/10/2026	-
90298	PARECOXIBE PO LIOFILIZADO 40 MG FRASCO-AMPOLA	00060-00512720/2023-02	ARP 90181/2024, com validade até 25/10/2026	-
90215	TENOXICAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA	00060-00512720/2023-02	ARP 90181/2024, com validade até 25/10/2026	-

### 11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

Os itens que são objetos deste Estudo Técnico Preliminar estão 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 19426) - Medicamentos ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SOLUÇÃO INJEÁVEL 5MG/100ML FRASCO OU BOLSA 100ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	979	R\$ 318,00	R\$ 311.322,00	Alta	17/06 /2026
-Material Farmacológico	(ID 19995) - Medicamentos PARECOXIBE PÓ LIOFILIZADO 40 MG FRASCO-AMPOLA	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	24675	R\$ 20,50	R\$ 505.837,50	Alta	17/06 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20053) - Medicamentos TENOXICAM PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG FRASCO-AMPOLA	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	410913	R\$ 3,90	R\$ 1.602.560,70	Alta	17/06 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20125) - Medicamentos DICLOFENACO SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML AMPOLA 3 ML	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	117089	R\$ 0,83	R\$ 97.183,87	Alta	17/06 /2026

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](#).

### **EDUARDA CAMPOS ALCANTARA DE ARAUJO**

Farmacêutica Bioquímica - Farmácia



*Assinou eletronicamente em 17/03/2026 às 11:20:37.*

### **ANDERSON FREIRE NOBRE JUNIOR**

Gerente de Programação de Medicamentos



*Assinou eletronicamente em 18/03/2026 às 08:24:08.*

### **JULIANO CESAR LIMA DE FARIA**

Gerente Substituto de Programação de Medicamentos

### **TATIANE ARAUJO COSTA**

Diretora de Programação de Medicamentos e Insumos para a Saúde



*Assinou eletronicamente em 18/03/2026 às 08:57:40.*

**SARA CRISTINA LINS RAMOS**

Diretora de Assistência Farmacêutica



*Assinou eletronicamente em 16/03/2026 às 19:02:08.*

**GABRIELA BARRETO BOAVENTURA**

Farmacêutica-bioquímica farmácia



*Assinou eletronicamente em 16/03/2026 às 18:46:05.*