

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF

Estudo Técnico Preliminar 38/2026**1. Informações Básicas**

Número do processo: 00060-00048491/2026-01

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:

- **1068 - ACITRETINA CAPSULA 10MG:** O medicamento é indicado para tratamento de pitiríase rubra pilar, psoríase, ictioses hereditárias e outras malformações de pele, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde.
- **4822 - GABAPENTINA CAPSULA 400MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de epilepsia e dor crônica, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde. Em âmbito hospitalar, o medicamento está indicado para o tratamento de epilepsia em crises parciais com ou sem generalização secundária, em adultos e em crianças a partir de 12 anos de idade. Também é indicado para o tratamento da dor neuropática em adultos a partir de 18 anos de idade.
- **5528 - TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de epilepsia, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PDCT) do Ministério da Saúde.
- **7636 - VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de epilepsia, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde.
- **8566 - TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de epilepsia, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PDCT) do Ministério da Saúde.
- **8835 - LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de epilepsia e de transtorno afetivo bipolar tipo 1, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde.
- **8921 - TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de epilepsia, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PDCT) do Ministério da Saúde.
- **35324 - LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de epilepsia, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolo Clínico da SES/DF.

- **90041 - MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de dor crônica, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde.
- **90042 - MORFINA COMPRIMIDO 30MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de dor crônica, sendo dispensado pelas farmácias do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, conforme Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde. Em âmbito hospitalar, o medicamento está indicado para o alívio da dor intensa aguda e crônica.

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
1068	308719	20465	ACITRETINA CAPSULA 10MG	CS - CAPSULA
4822	268106	16536	GABAPENTINA CAPSULA 400MG	CS - CAPSULA
5528	272850	20131	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG	CP - COMPRIMIDO
7636	272853	20126	VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG	CP - COMPRIMIDO
8566	272851	20133	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG	CP - COMPRIMIDO
8835	295040	20672	LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG	CP - COMPRIMIDO
8921	272849	20132	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG	CP - COMPRIMIDO
35324	435539	20680	LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG	CP - COMPRIMIDO
90041	292262	16460	MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG	CS - CAPSULA
90042	271391	16458	MORFINA COMPRIMIDO 30MG	CP - COMPRIMIDO

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, os itens **ACITRETINA CAPSULA 10MG, GABAPENTINA CAPSULA 400MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG, VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG, LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG, MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG e MORFINA COMPRIMIDO 30MG** 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 **ACITRETINA CAPSULA 10MG, GABAPENTINA CAPSULA 400MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG, VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG, LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG, MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG e MORFINA COMPRIMIDO 30MG** constam no Anexo Único do Convênio ICMS nº 87, de 28 de junho de 2002 – Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ e atualizações, e constam no Decreto Nº 3.803, de 24 de abril de 2001, aplicando-se, portanto, a isenção fiscal.

Informamos ainda que os demais itens 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.

Cabe destacar que o teto de preços da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED) corresponde ao preço máximo que pode ser praticado na comercialização de medicamentos no território nacional, conforme regulamentação da Lei nº 10.742/2003, e normas complementares expedidas pela própria CMED. Considerando as informações aplicáveis a cada item, referente à aplicação de CAP e isenção de ICMS, descritas acima, 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	ISENTO DE ICMS	TETO CMED A SER APLICADO
1068	ACITRETINA CAPSULA 10MG	sim	sim	PMVG 0%
4822	GABAPENTINA CAPSULA 400MG	sim	sim	PMVG 0%
5528	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG	sim	sim	PMVG 0%

7636	VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG	sim	sim	PMVG 0%
8566	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG	sim	sim	PMVG 0%
8835	LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG	sim	sim	PMVG 0%
8921	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG	sim	sim	PMVG 0%
35324	LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG	não	não	PF 17%
90041	MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG	sim	sim	PMVG 0%
90042	MORFINA COMPRIMIDO 30MG	sim	sim	PMVG 0%

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). 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/apresentações disponíveis no mercado brasileiro foi realizada consulta à lista atualizada da Câmara de Regulação de Mercado de Medicamentos (CMED) (publicada em 08/01/2026), referenciando o status de comercialização pelo detentor do registro no ano de 2024. De forma complementar, quando aplicável, procede-se à verificação da existência de 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.

Verificou-se que os itens **ACITRETINA CAPSULA 10MG, GABAPENTINA CAPSULA 400MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG, LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG, TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG e LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG** possuem diversos registros, de múltiplos detentores. Desta forma, não há risco relevante de que eventual descontinuação de fabricação comprometa a referida aquisição. Por este motivo o Painel de Descontinuação de Medicamentos da Anvisa não foi consultado para os itens mencionados.

Consultas realizadas em 06/02/2026.

- 1068 - ACITRETINA CAPSULA 10MG

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
ACITRETINA	44.363.661/0001-57	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	1101302710019	NEOTIGASON	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 100	Não
ACITRETINA	44.363.661/0001-57	GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA	1101302880021	ACITRETINA	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	Sim
ACITRETINA	05.333.542/0001-08	TEVA FARMACÊUTICA LTDA.	1557300460016	NEOTIGASON	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 100	Sim
ACITRETINA	05.333.542/0001-08	TEVA FARMACÊUTICA LTDA.	1557300460024	NEOTIGASON	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 30	Sim

• **4822 - GABAPENTINA CAPSULA 400MG:**

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
GABAPENTINA	61.190.096 /0001-92	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	1004315300041	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	Não
GABAPENTINA	57.507.378 /0003-65	EMS S/A	1023507580219	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	Sim
GABAPENTINA	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058304320185	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	Sim
GABAPENTINA	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058310060076	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
GABAPENTINA	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058310060084	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
GABAPENTINA	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058310060106	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 40	Não
GABAPENTINA	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058310060114	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	Não
GABAPENTINA	49.475.833 /0001-06	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	1097402820043	EMPAK	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	Não
GABAPENTINA	49.475.833 /0001-06	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	1097402910042	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
GABAPENTINA	43.640.754 /0001-19	FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	1103902010235	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	Não
GABAPENTINA	36.674.526 /0001-02	UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	1153500070061	NEURONTIN	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	Não
GABAPENTINA	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235201410193	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	Não
GABAPENTINA	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235201410207	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	Não
GABAPENTINA	73.856.593 /0001-66	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802380089	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
GABAPENTINA	73.856.593 /0001-66	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802380097	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	Sim
GABAPENTINA	73.856.593 /0001-66	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802380119	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300	Sim
GABAPENTINA	73.856.593 /0001-66	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802960085	GAPEM	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
GABAPENTINA	73.856.593 /0001-66	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802960093	GAPEM	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	Não
GABAPENTINA	00.923.140 /0001-31	EMS SIGMA PHARMA LTDA	1356907440071	GABANEURIN	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
GABAPENTINA	00.923.140 /0001-31	EMS SIGMA PHARMA LTDA	1356907440088	GABANEURIN	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
GABAPENTINA	00.923.140 /0001-31	EMS SIGMA PHARMA LTDA	1356907440096	GABANEURIN	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	Sim
GABAPENTINA	00.923.140 /0001-31	EMS SIGMA PHARMA LTDA	1356907440101	GABANEURIN	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 40	Não

GABAPENTINA	00.923.140 /0001-31	EMS SIGMA PHARMA LTDA	1356907440118	GABANEURIN	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	Não
-------------	------------------------	-----------------------	---------------	------------	---	-----

• 5528 - TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG:

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
TOPIRAMATO	61.230.314 /0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003301580049	ÉGIDE	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	61.230.314 /0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003301580081	ÉGIDE	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	Não
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004309590025	AMATO	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004309590068	AMATO	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12	Não
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004311480029	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	61.286.647 /0001-16	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1004704050089	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	57.507.378 /0003-65	EMS S/A	1023507530246	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Sim
TOPIRAMATO	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804450025	TÊMPORA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	30.222.814 /0001-31	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1039201930081	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	60.665.981 /0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714860083	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057304610088	VIDMAX	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	Sim
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057304610126	VIDMAX	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057306860121	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630069	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630077	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630085	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630093	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Sim
TOPIRAMATO	51.780.468 /0001-87	JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	1123633270092	TOPAMAX	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590075	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590083	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590091	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não

TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590105	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Sim
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980041	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Não
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980058	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL AL X 200	Não
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980066	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL AL X 500	Não
TOPIRAMATO	64.171.697 /0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553700230082	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Não
TOPIRAMATO	05.161.069 /0001-10	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558405970012	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Não
TOPIRAMATO	05.254.971 /0001-81	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	1565100310011	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420068	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420076	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420084	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420092	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Não

• **7636 - VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG:**

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
VIGABATRINA	10.588.595 /0010-92	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	1832603200022	SABRIL	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60	Sim	Não

Trata-se de produto com único detentor de registro.

• **8566 - TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG:**

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
TOPIRAMATO	61.230.314 /0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003301580065	ÉGIDE	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004309590033	AMATO	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004309590084	AMATO	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	Não
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004311480037	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	61.286.647 /0001-16	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1004704050127	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	57.507.378 /0003-65	EMS S/A	1023507530394	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Sim
	44.734.671				100 MG COM REV CT BL AL AL	

TOPIRAMATO	/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804450033	TÊMPORA	X 60	Sim
TOPIRAMATO	30.222.814 /0001-31	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1039201930121	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	60.665.981 /0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714860121	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057304610150	VIDMAX	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	Não
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057304610193	VIDMAX	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057306860197	TOPIRAMATO	100MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630115	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630123	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630131	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630141	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Sim
TOPIRAMATO	43.640.754 /0001-19	FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	1103902060143	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Não
TOPIRAMATO	51.780.468 /0001-87	JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	1123633270106	TOPAMAX	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590131	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590148	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590156	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590164	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Sim
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980074	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Não
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980082	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL AL X 200	Não
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980090	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL AL X 500	Não
TOPIRAMATO	64.171.697 /0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553700240096	ARASID	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	Sim
TOPIRAMATO	64.171.697 /0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553700240126	ARASID	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	05.161.069 /0001-10	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558405970039	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Não
TOPIRAMATO	05.254.971 /0001-81	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	1565100310038	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420114	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não

TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420122	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420130	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420149	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Não

• **8835 - LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG:**

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
LAMOTRIGINA	61.190.096 /0001-92	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	1004311390021	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	Sim
LAMOTRIGINA	33.258.401 /0001-03	INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1006302580063	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Não
LAMOTRIGINA	33.247.743 /0001-10	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	1010700060017	LAMICTAL	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
LAMOTRIGINA	33.247.743 /0001-10	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	1010700060181	LAMICTAL	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
LAMOTRIGINA	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029802950063	NEURAL	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
LAMOTRIGINA	33.150.764 /0001-12	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	1049201440022	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
LAMOTRIGINA	33.078.528 /0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500390019	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL AL X 30	Sim
LAMOTRIGINA	17.875.154 /0001-20	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	1091701470010	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Não
LAMOTRIGINA	49.475.833 /0001-06	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	1097402710019	FORLUT	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
LAMOTRIGINA	49.475.833 /0001-06	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	1097403300027	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	Sim
LAMOTRIGINA	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235201990017	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
LAMOTRIGINA	73.856.593 /0001-66	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802750013	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	Sim
LAMOTRIGINA	48.344.725 /0007-19	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	1351700660010	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	Não
LAMOTRIGINA	48.344.725 /0007-19	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	1351700660029	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	Não
LAMOTRIGINA	48.344.725 /0007-19	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	1351700660037	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	Não
LAMOTRIGINA	05.399.786 /0001-85	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	1564900090018	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
LAMOTRIGINA	05.254.971 /0001-81	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	1565100800019	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	Não
LAMOTRIGINA	10.588.595 /0010-92	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	1832600030010	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	Não
LAMOTRIGINA	10.588.595 /0010-92	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	1832600030071	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL AL X 30	Sim

• 8921 - TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG:

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
TOPIRAMATO	61.230.314 /0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003301580022	ÉGIDE	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	61.230.314 /0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003301580073	ÉGIDE	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	Não
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004309590017	AMATO	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004309590051	AMATO	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	Não
TOPIRAMATO	61.190.096 /0001-92	EUOFARMA LABORATORIOS S.A.	1004311480010	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	57.507.378 /0003-65	EMS S/A	1023507530092	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Sim
TOPIRAMATO	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804450017	TÊMPORA	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804450041	TÊMPORA	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12	Não
TOPIRAMATO	30.222.814 /0001-31	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1039201930049	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Não
TOPIRAMATO	60.665.981 /0001-18	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714860040	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057304610010	VIDMAX	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	Sim
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057304610053	VIDMAX	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	60.659.463 /0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057306860049	TOPIRAMATO	25MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Sim
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630018	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630026	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630034	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
TOPIRAMATO	45.992.062 /0001-65	GERMED FARMACEUTICA LTDA	1058309630042	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Sim
TOPIRAMATO	51.780.468 /0001-87	JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	1123633270270	TOPAMAX	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Não
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590016	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590024	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	92.265.552 /0009-05	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1181903590032	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
	92.265.552	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS			25 MG COM REV CT BL AL	

TOPIRAMATO	/0009-05	FARMACEUTICOS LTDA	1181903590040	TOPIRAMATO	PLAS OPC X 60	Sim
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980015	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Não
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980023	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL AL X 200	Não
TOPIRAMATO	73.663.650 /0001-90	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	1235202980031	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL AL X 500	Não
TOPIRAMATO	05.161.069 /0001-10	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558405970020	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Não
TOPIRAMATO	05.254.971 /0001-81	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	1565100310021	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420017	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420025	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420033	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	Não
TOPIRAMATO	05.044.984 /0001-26	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1677306420041	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	Não

• **35324 - LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG:**

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
LACOSAMIDA	61.230.314/0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003302170014	LAKOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	Não
LACOSAMIDA	61.230.314/0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003302170022	LAKOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	Sim
LACOSAMIDA	61.230.314/0001-75	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	1003302170030	LAKOS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	Sim
LACOSAMIDA	17.159.229/0001-76	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037007860115	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	Não
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500920018	SEIZLA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	Não
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500920026	SEIZLA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	Sim
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500920034	SEIZLA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Não
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500920212	SEIZLA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	Sim
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500970015	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	Não
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500970023	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30	Não
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500970031	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60	Não
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500970041	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	Não

LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500970058	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	Não
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500970066	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	Não
LACOSAMIDA	33.078.528/0001-32	TORRENT DO BRASIL LTDA	1052500970211	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	Sim
LACOSAMIDA	60.659.463/0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057301150035	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	Não
LACOSAMIDA	60.659.463/0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057301150043	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	Não
LACOSAMIDA	60.659.463/0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057301450039	OSAMY	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	Não
LACOSAMIDA	60.659.463/0029-92	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	1057301450047	OSAMY	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	Não
LACOSAMIDA	55.980.684/0001-27	ADIUM S.A.	1221401050018	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Sim
LACOSAMIDA	55.980.684/0001-27	ADIUM S.A.	1221401050107	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
LACOSAMIDA	55.980.684/0001-27	ADIUM S.A.	1221401050115	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	Não
LACOSAMIDA	55.980.684/0001-27	ADIUM S.A.	1221401080014	LACOTEM	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Sim
LACOSAMIDA	55.980.684/0001-27	ADIUM S.A.	1221401080103	LACOTEM	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	Sim
LACOSAMIDA	55.980.684/0001-27	ADIUM S.A.	1221401080111	LACOTEM	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	Não
LACOSAMIDA	64.711.500/0001-14	UCB BIOPHARMA LTDA.	1236100810011	VIMPAT	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Sim
LACOSAMIDA	05.254.971/0001-81	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	1565101080036	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	Não
LACOSAMIDA	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700160019	LAPSU	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	Não
LACOSAMIDA	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700160116	LAPSU	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	Não
LACOSAMIDA	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700170014	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 14	Não
LACOSAMIDA	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700170111	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	Não

• **90041 - MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG:**

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADO	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029800970342	DIMORF	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60	Sim	Não

Trata-se de produto com único detentor de registro.

• **90042 - MORFINA COMPRIMIDO 30MG:**

--	--	--	--	--	--	--	--

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024	DESCONTINUAÇÃO ATIVA
SULFATO DE MORFINA	44.734.671 /0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029800970431	DIMORF	30 MG COM CX BL AL AL X 50	Sim	Não

Trata-se de produto com único detentor de registro.

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
1068	308719	ACITRETINA CAPSULA 10MG	78.640
4822	268106	GABAPENTINA CAPSULA 400MG	2.540.321
5528	272850	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG	233.006
7636	272853	VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG	26.542
8566	272851	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG	282.906
8835	295040	LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG	237.432
8921	272849	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG	287.623
35324	435539	LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG	550.212
90041	292262	MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG	2.924
90042	271391	MORFINA COMPRIMIDO 30MG	203.450

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 3.564.607,29

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 169571147, 131349142 e 159359940 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
1068	308719	ACITRETINA CAPSULA 10MG	78.640	R\$ 3,5995	R\$ 283.064,6800
4822	268106	GABAPENTINA CAPSULA 400MG	2.540.321	R\$ 0,4900	R\$ 1.244.757,2900
5528	272850	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG	233.006	R\$ 0,1757	R\$ 40.939,1542

7636	272853	VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG	26.542	R\$ 4,3411	R\$ 115.221,4762
8566	272851	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG	282.906	R\$ 0,2805	R\$ 79.355,1330
8835	295040	LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG	237.432	R\$ 0,1320	R\$ 31.341,0240
8921	272849	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG	287.623	R\$ 0,1425	R\$ 40.986,2775
35324	435539	LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG	550.212	R\$ 2,6079	R\$ 1.434.897,8748
90041	292262	MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG	2.924	R\$ 3,2000	R\$ 9.356,8000
90042	271391	MORFINA COMPRIMIDO 30MG	203.450	R\$ 1,3993	R\$ 284.687,5850

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
1068	ACITRETINA CAPSULA 10MG	00060-00492508/2024-94	ARP 90131/2025, com validade até 22/08/2026	-
4822	GABAPENTINA CAPSULA 400MG	00060-00232282/2024-74	ARP 90072/2025, com validade até 12/08/2026	-
5528	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG	00060-00232282/2024-74	ARP 90072/2025, com validade até 12/08/2026	-
7636	VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG	00060-00232282/2024-74	ARP 90072/2025, com validade até 12/08/2026	-
8566	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG	00060-00232282/2024-74	ARP 90072/2025, com validade até 12/08/2026	-
8835	LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG	00060-00232282/2024-74	ARP 90072/2025, com	-

			validade até 12/08/2026	
8921	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG	00060-00232282/2024-74	ARP 90072/2025, com validade até 12/08/2026	-
35324	LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG	00060-00232282/2024-74	ARP 90072/2025, com validade até 12/08/2026	-
90041	MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG	00060-00249697/2024-87	ARP 90079/2025, com validade até 01/07/2026	-
90042	MORFINA COMPRIMIDO 30MG	00060-00249697/2024-87	ARP 90079/2025, com validade até 01/07/2026	-

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 16458) - Medicamentos MORFINA COMPRIMIDO 30MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	203450	R\$1,40	R\$284.830,00	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 16460) - Medicamentos MORFINA CAPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	2924	R\$3,20	R\$9.356,80	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 16536) - Medicamentos GABAPENTINA capsula 400MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	2540321	R\$0,39	R\$990.725,19	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20126) - Medicamentos VIGABATRINA COMPRIMIDO 500 MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	26542	R\$4,40	R\$116.784,80	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20131) - Medicamentos TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50 MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	233006	R\$0,20	R\$46.601,20	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20132) - Medicamentos TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25 MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	287623	R\$0,14	R\$40.267,22	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20133) - Medicamentos TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	282906	R\$0,29	R\$82.042,74	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20465) - Medicamentos ACITRETINA CÁPSULA 10MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	78640	R\$3,69	R\$290.181,60	Alta	31/01 /2026
-Material Farmacológico	(ID 20672) - Medicamentos LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 25MG	Aprovado	ANUAL	Pregão Eletrônico	237432	R\$0,14	R\$33.240,48	Alta	31/01 /2026
-Material	(ID 20680) - Medicamentos			Pregão					31/01

Farmacológico	LACOSAMIDA COMPRIMIDO REVESTIDO 50 MG	Aprovado	ANUAL	Eletrônico	550212	R\$2,58	R\$1.419.546,96	Alta	/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 24/02/2026 às 07:36:43.

ANDERSON FREIRE NOBRE JUNIOR

Gerente de Programação de Medicamentos



Assinou eletronicamente em 26/02/2026 às 07:37:02.

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 26/02/2026 às 09:12:12.

SARA CRISTINA LINS RAMOS

Diretora de Assistência Farmacêutica



Assinou eletronicamente em 06/02/2026 às 16:37:49.

GABRIEL GONCALVES OKAMOTO

Diretora de Assistência Farmacêutica Substituto

GABRIELA BARRETO BOAVENTURA

Farmacêutica-bioquímica farmácia



Assinou eletronicamente em 06/02/2026 às 09:23:42.