

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF

Estudo Técnico Preliminar 434/2025

1. Informações Básicas

Número do processo: 00060-00212734/2024-00

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:

- **10275 - FLUCONAZOL SOLUCAO INJETAVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO:** O medicamento é indicado para o tratamento das seguintes condições: Criptococose, incluindo meningite criptocócica e infecções em outros locais (por exemplo, pulmonares e cutâneas); candidíase sistêmica, incluindo candidemia, candidíase disseminada e outras formas de infecções invasivas por Candida; candidíase de mucosa e prevenção de infecções fúngicas em pacientes com doenças malignas e que estão predispostos a tais infecções devido à quimioterapia citotóxica ou radioterapia.
- **15510 - VORICONAZOL PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200 MG FRASCO AMPOLA:** O medicamento é indicado para tratamento de aspergilose invasiva; tratamento de infecções invasivas graves por Candida, incluindo candidemia e candidíase esofágica (incluindo *C. krusei*) e; tratamento de infecções fúngicas graves causadas por *Scedosporium* spp. e *Fusarium* spp. Deve ser administrado principalmente a pacientes com infecções progressivas e passíveis de causar a morte.
- **19721 - VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG:** O medicamento é indicado para tratamento de aspergilose invasiva; tratamento de infecções invasivas graves por Candida, incluindo candidemia e candidíase esofágica (incluindo *C. krusei*) e; tratamento de infecções fúngicas graves causadas por *Scedosporium* spp. e *Fusarium* spp. Deve ser administrado principalmente a pacientes com infecções progressivas e passíveis de causar a morte.
- **25070 - MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA:** O medicamento é indicado no tratamento de candidíase invasiva, no tratamento de candidíase esofágica (apenas para adultos acima de 16 anos), profilaxia de infecção por Candida em pacientes submetidos a transplante alogênico de células-tronco hematopoiéticas ou pacientes nos quais neutropenia é esperada (contagem absoluta de neutrófilos < 500 células / μ L) por dez ou mais dias.
- **25071 - MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100 MG FRASCO AMPOLA:** O medicamento é indicado no tratamento de candidíase invasiva, no tratamento de candidíase esofágica (apenas para adultos acima de 16 anos), profilaxia de infecção por Candida em pacientes submetidos a transplante alogênico de células-tronco hematopoiéticas ou pacientes nos quais neutropenia é esperada (contagem absoluta de neutrófilos < 500 células / μ L) por dez ou mais dias.
- **38551 - CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG:** O medicamento é indicado para o tratamento de pacientes com 18 anos ou mais com as seguintes infecções causadas por microrganismos suscetíveis especificados: infecções intra-abdominais complicadas; infecções do trato urinário complicadas, incluindo pielonefrite; pneumonia nosocomial, incluindo pneumonia associada à ventilação.
- **90367 - ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA:** O medicamento é indicado no tratamento de infecções micóticas profundas graves e/ou micose sistêmica endêmica e/ou oportunista causadas por organismos suscetíveis a este agente anti-fúngico, tais como criptococose, blastomicose norte-americana, candidíase disseminada, coccidioidomicose, aspergilose, histoplasmose, mucormicose, e no tratamento de alguns casos de leishmaniose mucocutânea americana. É também indicado no tratamento de febre de origem indeterminada (FOI) em pacientes neutropênicos. É indicado como terapia primária de leishmaniose visceral em adultos e crianças imunocompetentes. Este medicamento não deve ser usado para tratar formas comuns e sem manifestações clínicas de doenças fúngicas, comprovadas apenas com testes positivos cutâneos ou sorológicos.
- **90922 - ANFOTERICINA B PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA:** O medicamento é indicado no tratamento de pacientes com infecções fúngicas progressivas potencialmente graves: aspergilose; blastomicose, candidíase disseminada; coccidioidomicose; criptococose; endocardite fúngica; endoftalmite candidiásica; infecções intraabdominais, incluindo peritonites

relacionadas e não relacionadas com o processo de diálise; leishmaniose mucocutânea (embora não seja um fármaco de tratamento primário); meningite criptocócica; meningite fúngica de outras origens; mucormicose (ficomicose); septicemia fúngica; esporotricose disseminada; infecções fúngicas das vias urinárias; meningoencefalite amebiana primária; paracoccidiodomicose. Este fármaco não deve ser usado no tratamento de infecções fúngicas não invasivas. O medicamento pode ser administrado em pacientes imunocomprometidos com febre persistente e que não tiveram sucesso na resposta à terapia antibacteriana apropriada.

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	COD. SES	DESCRIPTIVO COMPLETO	GRUPO	UNIDADE DE FORNECIMENTO
1	10275	FLUCONAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO. Características adicionais: Deve ser livre de vazamentos; permitir o escoamento do conteúdo total da embalagem; possuir cobertura que protege o(s) sítio (s) de acesso da embalagem. O recipiente deve possuir transparência que possibilite a verificação do aspecto e limpidez da solução. O sítio de injeção não deve apresentar vazamentos após a punção e remoção da cânula (caso aplicável). O sítio de infusão deve possibilitar a perfuração manual com a ponta perfurante de um equipo e deve apresentar boa conectividade com o equipo, promovendo a vedação e segurando firmemente a ponta perfurante quando sujeita a tração. A alça de sustentação deve permitir pendurar o recipiente no suporte de soro e ser resistente a tração.	09.J.02.A - ANTIMICÓTICOS DE USO SISTÊMICO	UN - UNIDADE
2	15510	VORICONAZOL PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200 MG FRASCO AMPOLA	09.J.02.A - ANTIMICÓTICOS DE USO SISTÊMICO	FA - FRASCO-AMPOLA
3	19721	VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG	09.J.02.A - ANTIMICÓTICOS DE USO SISTÊMICO	CP - COMPRIMIDO
4	25070	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	09.J.02.A - ANTIMICÓTICOS DE USO SISTÊMICO	FA - FRASCO-AMPOLA
5	25071	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100 MG FRASCO AMPOLA	09.J.02.A - ANTIMICÓTICOS DE USO SISTÊMICO	FA - FRASCO-AMPOLA
6	38551	CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG	09.J.01.D - OUTROS ANTIBACTERIANOS BETA-LACTÂMICOS	FA - FRASCO-AMPOLA
7	90367	ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	09.J.02.A - ANTIMICÓTICOS DE USO SISTÊMICO	FA - FRASCO-AMPOLA
8	90922	ANFOTERICINA B PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	09.J.02.A - ANTIMICÓTICOS DE USO SISTÊMICO	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.

De acordo com o Comunicado CMED nº 06, de 27 de maio de 2021 - Câmara de Regulação de Medicamentos - CMED, os medicamentos identificados neste ETP **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.

Informamos ainda que o item deste ETP **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 deste ETP **consta** no Anexo Único do Convênio ICMS nº 87, de 28 de junho de 2002 – Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ e atualizações, mas a **isenção fiscal não se aplica** a esse medicamento, pois o mesmo não está contemplado no Decreto Nº 3.803, de 24 de abril de 2001.

Informamos ainda que o medicamento FLUCONAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO deste ETP **consta** no Anexo Único do Convênio ICMS Nº 132, DE 03 DE SETEMBRO DE 2021 – Conselho Nacional de Política Fazendária – CONFAZ, mas a **isenção fiscal não se aplica** a esse medicamento, pois o mesmo não foi homologado pelo Distrito Federal.

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.

CÓDIGO SES	DESCRIÇÃO COMPLETA	CAP	ISENTO DE ICMS	TETO CMED
10275	FLUCONAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO. Características adicionais: Deve ser livre de vazamentos; permitir o escoamento do conteúdo total da embalagem; possuir cobertura que protege o(s) sítio (s) de acesso da embalagem. O recipiente deve possuir transparência que possibilite a verificação do aspecto e limpidez da solução. O sítio de injeção não deve apresentar vazamentos após a punção e remoção da cânula (caso aplicável). O sítio de infusão deve possibilitar a perfuração manual com a ponta perfurante de um equipo e deve apresentar boa conectividade com o equipo, promovendo a vedação e segurando firmemente a ponta perfurante quando sujeita a tração. A alça de sustentação deve permitir pendurar o recipiente no suporte de soro e ser resistente a tração.	NÃO	NÃO*	PF 17%
15510	VORICONAZOL PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200 MG FRASCO AMPOLA	NÃO	NÃO	PF 17%
19721	VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG	NÃO	NÃO	PF 17%
25070	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	NÃO	NÃO	PF 17%

25071	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100 MG FRASCO AMPOLA	NÃO	NÃO	PF 17%
38551	CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG	NÃO	NÃO	PF 17%
90367	ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	NÃO	NÃO	PF 17%
90922	ANFOTERICINA B PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	NÃO	NÃO	PF 17%

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);

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.

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/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/apresentações disponíveis no mercado brasileiro foi realizada consulta à lista atualizada da Câmara de Regulação de Mercado de Medicamentos (CMED) (publicada em 11/09/2025) referenciando o status de comercialização pelo detentor do registro no 1º semestre de 2022.

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 24/09/2025.

10275 - FLUCONAZOL SOLUCAO INJETAVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	EAN 1	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
FLUCONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029805370017	7896676436563	FLUCONAZOL	2 MG/ ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML	Sim
FLUCONAZOL	01.571.702/0001-98	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	1031101520013	7898361700317	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	Sim
FLUCONAZOL	01.571.702/0001-98	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	1031101520021	7898361701543	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	Sim
FLUCONAZOL	61.072.393/0001-33	PFIZER BRASIL LTDA	1211004240085	7891268101904	ZOLTEC	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML	Sim
FLUCONAZOL	49.324.221/0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004101570013	7899498608118	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	Não
FLUCONAZOL	49.324.221/0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004101570021	7899498608125	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	Não
FLUCONAZOL	49.324.221/0001-04	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	1004199360039	7897947708730	FRESOLCAN	2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS PEMD TRANS SIST FECH X 100 ML	Não
FLUCONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029805850027	7896676440607	FLUCAZOL	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Não

FLUCONAZOL	01.571.702/0001-98	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	1031100730111	7896727869654	HICONAZOL	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Não
FLUCONAZOL	01.571.702/0001-98	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	1031101180077	7896727869630	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML - 07	Não
FLUCONAZOL	47.231.121/0001-08	BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA	1034600250016	7898170784577	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Não
FLUCONAZOL	47.231.121/0001-08	BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA	1034600250024	7898170788308	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 30 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	Não
FLUCONAZOL	06.628.333/0001-46	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500460016	7898166043060	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	Não
FLUCONAZOL	06.628.333/0001-46	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500460024	7898166042773	FLUCONAZOL	2 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 60 FA PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	Não

15510 - VORICONAZOL PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200 MG FRASCO AMPOLA

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	EAN 1	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
VORICONAZOL	61.190.096/0001-92	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	1004312520016	7891317208073	VEAC	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	Sim
VORICONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804520015	7896676427127	VORICONAZOL	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	Sim
VORICONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804560017	7896676431896	VORI INJ	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	Sim
VORICONAZOL	61.282.661/0001-41	LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO BERGAMO LTDA	1064602130011	7898943602275	MICEND	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	Sim
VORICONAZOL	61.072.393/0001-33	PFIZER BRASIL LTDA	1211003470036	7891045023481	VORICONAZOL		Sim

						200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	
VORICONAZOL	61.072.393/0001-33	PFIZER BRASIL LTDA	1211004040035	7891268111323	VFEND	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	Sim
VORICONAZOL	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700050019	7908101200134	VZOM	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	Sim
VORICONAZOL	61.286.647/0001-16	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1004705880018	7897595630087	VELENAXOL	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	33.258.401/0001-03	INSTITUTO BIOQUIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1006302420015	7897406119374	VORICONAZOL	200 MG PÓ LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804520041	7896676427158	VORICONAZOL	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804560041	7896676432541	VORI INJ	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	03.978.166/0001-75	DR. REDDYS FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	1514300770011	8901148262522	VORICONAZOL	200 MG PÓ LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	05.161.069/0001-10	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558406720011	7896714295596	HYVORA	200 MG PÓ LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700050027	7908101200127	VZOM	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700050035	7908101200141	VZOM	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 14 FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700050043	7908101200158	VZOM	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 28 FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700120017	7908101200301	VORICONAZOL	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700120025	7908101200318	VORICONAZOL	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	Não

VORICONAZOL	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700120033	7908101200325	VORICONAZOL	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 14 FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	24.633.934/0001-29	CAMBER FARMACEUTICA LTDA	1650700120041	7908101200332	VORICONAZOL	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 28 FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	09.058.502/0001-48	FARMA VISION IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA	1746500120011	0619205418253	VORICONAZOL	200 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	Não
VORICONAZOL	09.058.502/0001-48	FARMA VISION IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA	1746500120021	0619205418260	VORICONAZOL	200 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	Não

19721 - VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	EAN 1	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
VORICONAZOL	61.190.096/0001-92	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	1004312040030	7891317197445	VEAC	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Sim
VORICONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804170030	7896676425079	VORICONAZOL	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Sim
VORICONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804210032	7896676426298	VORI	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Sim
VORICONAZOL	61.072.393/0001-33	PFIZER BRASIL LTDA	1211004040116	7891268111309	VFEND	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Sim
VORICONAZOL	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553700360131	7898577810169	VORICONAZOL	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Sim
VORICONAZOL	61.286.647/0001-16	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1004705550085	7897595628008	VORICONAZOL	200MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	Não
VORICONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804170049	7896676423372	VORICONAZOL	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	Não
VORICONAZOL	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029804210040	7896676423372	VORI	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	Não

25070 - MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	EAN 1	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
MICAFUNGINA SÓDICA	07.768.134/0001-04	ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA.	1771700010016	7899337000455	MYCAMINE	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1	Sim
MICAFUNGINA SÓDICA	61.286.647/0001-16	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1004706610014	7897595635587	MYCAMINE	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT ENVOL FA VD TRANS	Não
MICAFUNGINA SÓDICA	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553701190017	7898577813542	MICAFUNGINA SÓDICA	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	Não
MICAFUNGINA SÓDICA	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553701190025	7898577813559	MICAFUNGINA SÓDICA	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	Não
MICAFUNGINA SÓDICA	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553701260015	7898577814570	MYCAFREM	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	Não
MICAFUNGINA SÓDICA	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553701260023	7898577814587	MYCAFREM	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	Não

25071 - MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100 MG FRASCO AMPOLA

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	EAN 1	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
MICAFUNGINA SÓDICA	07.768.134/0001-04	ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA.	1771700010032	7899337000479	MYCAMINE	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1	Sim
MICAFUNGINA SÓDICA	61.286.647/0001-16	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1004706610030	7897595635594	MYCAMINE	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT ENVOL FA VD TRANS	Não
MICAFUNGINA SÓDICA	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553701190033	7898577813566	MICAFUNGINA SÓDICA	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	Não
MICAFUNGINA SÓDICA	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553701190041	7898577813573	MICAFUNGINA SÓDICA	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	Não
MICAFUNGINA SÓDICA	64.171.697/0001-46		1553701260031	7898577814594	MYCAFREM		Não

		ACCORD FARMACÊUTICA LTDA				100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	
MICAFUNGINA SÓDICA	64.171.697/0001-46	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	1553701260041	7898577814600	MYCAFREM	100 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	Não

38551 - CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	EAN 1	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
SULFATO DE CEFTOLOZANA; TAZOBACTAM SÓDICO	03.560.974/0001-18	MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA.	1017102310017	7897337715829	ZERBAXA	(1 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	Sim

Trata-se de item com fabricante único.

90367 - ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	EAN 1	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
ANFOTERICINA B	68.949.239/0001-46	UNITED MEDICAL LTDA	1257600070011	0356146045505	AMBISOME	50 MG PO LIOF SOL INF IV CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 FILTROS 5 MICRA	Sim

Trata-se de item com fabricante único.

90922 - ANFOTERICINA B PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA

SUBSTÂNCIA	CNPJ	LABORATÓRIO	REGISTRO	EAN 1	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	COMERCIALIZAÇÃO 2024
ANFOTERICINA B	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029802290039	7896676408140	ANFORICIN B	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL	Sim
ANFOTERICINA B	44.734.671/0001-51	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	1029802290012	7896676413922	ANFORICIN B	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL	Não

Trata-se de item com fabricante único.

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

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	10275	FLUCONAZOL SOLUCAO INJETAVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO. Características adicionais: Deve ser livre de vazamentos; permitir o escoamento do conteúdo total da embalagem; possuir cobertura que protege o(s) sítio (s) de acesso da embalagem. O recipiente deve possuir transparência que possibilite a verificação do aspecto e limpidez da solução. O sítio de injeção não deve apresentar vazamentos após a punção e remoção da cânula (caso aplicável). O sítio de infusão deve possibilitar a perfuração manual com a ponta perfurante de um equipo e deve apresentar boa conectividade com o equipo, promovendo a vedação e segurando firmemente a ponta perfurante quando sujeita a	8.954

		tração. A alça de sustentação deve permitir pendurar o recipiente no suporte de soro e ser resistente a tração.	
2	15510	VORICONAZOL PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200 MG FRASCO AMPOLA	418
3	19721	VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG	8.609
4	25070	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	14.570
5	25071	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100 MG FRASCO AMPOLA	7.285
6	38551	CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG	2.016
7	90367	ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	2.127
8	90922	ANFOTERICINA B PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	110

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 10.729.125,20

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 146604466, 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	10275	FLUCONAZOL SOLUCAO INJETAVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO. Características adicionais: Deve ser livre de vazamentos; permitir o escoamento do conteúdo total da embalagem; possuir cobertura que protege o(s) sítio (s) de acesso da embalagem. O recipiente deve possuir transparência que possibilite a verificação do aspecto e limpidez da solução. O sítio de injeção não deve apresentar vazamentos após a punção e remoção da cânula (caso aplicável). O sítio de infusão deve possibilitar a perfuração manual com a ponta perfurante de um equipo e deve apresentar boa conectividade com o equipo, promovendo a vedação e segurando firmemente a ponta perfurante quando sujeita a tração. A alça de sustentação deve permitir pendurar o recipiente no suporte de soro e ser resistente a tração.	8.954	R\$ 6,9848	R\$ 62.541,90
2	15510	VORICONAZOL PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200 MG FRASCO AMPOLA	418	R\$ 112,3300	R\$ 46.953,94

3	19721	VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG	8.609	R\$ 18,1430	R\$ 156.193,09
4	25070	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	14.570	R\$ 186,5000	R\$ 2.717.305,00
5	25071	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100 MG FRASCO AMPOLA	7.285	R\$ 373,0040	R\$ 2.717.334,14
6	38551	CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG	2.016	R\$ 377,0500	R\$ 760.132,80
7	90367	ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	2.127	R\$ 2.005,2400	R\$ 4.265.145,48
8	90922	ANFOTERICINA B PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	110	R\$ 31,9900	R\$ 3.518,90

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
			FLUCONAZOL SOLUCAO INJETAVEL 2 MG /ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO. Características adicionais: Deve ser livre de vazamentos; permitir o escoamento do conteúdo total da embalagem; possuir cobertura que protege o(s) sítio (s) de acesso da embalagem. O recipiente deve possuir transparência que possibilite a verificação do aspecto e limpidez da					

1	10275	271116	solução. O sítio de injeção não deve apresentar vazamentos após a punção e remoção da cânula (caso aplicável). O sítio de infusão deve possibilitar a perfuração manual com a ponta perfurante de um equipo e deve apresentar boa conectividade com o equipo, promovendo a vedação e segurando firmemente a ponta perfurante quando sujeita a tração. A alça de sustentação deve permitir pendurar o recipiente no suporte de soro e ser resistente a tração.	90230/2024	00060-00212734/2024-00	HOMOLOGADO	90230/2024-G	23/04/2026
2	15510	338298	VORICONAZOL PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200 MG FRASCO AMPOLA	90230/2024	00060-00212734/2024-00	HOMOLOGADO	90230/2024-D	23/04/2026
3	19721	338297	VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG	90230/2024	00060-00212734/2024-00	HOMOLOGADO	90230/2024-A	23/04/2026
4	25070	396567	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	90230/2024	00060-00212734/2024-00	HOMOLOGADO	90230/2024-A	23/04/2026
5	25071	396568	MICAFUNGINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100 MG FRASCO AMPOLA	90230/2024	00060-00212734/2024-00	HOMOLOGADO	90230/2024-A	23/04/2026
6	38551	455737	CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG	90230/2024	00060-00212734/2024-00	HOMOLOGADO	90230/2024-C	23/04/2026
7	90367	268394	ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	90230/2024	00060-00212734/2024-00	HOMOLOGADO	90230/2024-J	23/04/2026
8	90922	268395	ANFOTERICINA B PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	90230/2024	00060-00212734/2024-00	HOMOLOGADO	90230/2024-B	23/04/2026

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

Os itens que são objetos deste Estudo Técnico Preliminar foram inseridos no Plano de Contratação Anual da Saúde de 2025, conforme código ID indicado na tabela abaixo:

Material Farmacológico									
IDPCA	COD. SES	COD. BR	Item:	MEDIDA	Periodo:	Modalidade:	Qtde prevista:	Valor unit. estimado:	Valor total estimado:
20275	10275	271116	(ID 20275) FLUCONAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO. Características adicionais: Deve ser livre de vazamentos; permitir o escoamento do conteúdo total da embalagem; possuir cobertura que protege o (s) sítio (s) de acesso da embalagem. O recipiente deve possuir transparência que possibilite a verificação do aspecto e limpidez da solução. O sítio de injeção não deve apresentar vazamentos após a punção e remoção da cânula (caso aplicável). O sítio de infusão deve possibilitar a perfuração manual com a ponta perfurante de um equipo e deve apresentar boa conectividade com o equipo, promovendo a vedação e segurando firmemente a ponta perfurante quando sujeita a tração. A alça de sustentação deve permitir pendurar o recipiente no suporte de soro e ser resistente a tração.	Medida: Unidade	Anual	PE	5.099	R\$ 8,93	R\$ 45.534,07
20169	15510	338298	(ID 20169) VORICONAZOL PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	321	R\$ 128,95	R\$ 41.392,95
20201	19721	338297	(ID 20201) VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG	Medida: Comprimido	Anual	PE	5.456	R\$ 19,95	R\$ 108.847,20
			(ID 20158) MICAfungina pó						

20158	25070	396567	PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	834	R\$ 181,98	R\$ 151.771,32
20157	25071	396568	(ID 20157) MICALFUNGINA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	1.942	R\$ 351,00	R\$ 681.642,00
20154	38551	455737	(ID 20154) CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	1.001	R\$ 355,60	R\$ 355.955,60
20147	90367	268394	(ID 20147) ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	655	R\$ 2.030,71	R\$ 1.330.115,05
20130	90922	268395	(ID 20130) ANFOTERICINA B PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	173	R\$ 31,99	R\$ 5.534,27

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:

Material Farmacológico									
IDPCA	COD. SES	COD. BR	Item:	MEDIDA	Período:	Modalidade:	Qtde prevista:	Valor unit. estimado:	Valor total estimado:
20275	10275	271116	(ID 20275) FLUCONAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML BOLSA OU FRASCO 100 ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO. Características adicionais: Deve ser livre de vazamentos; permitir o escoamento do conteúdo total da embalagem; possuir cobertura que protege o (s) sítio (s) de acesso da embalagem. O recipiente deve possuir transparência que possibilite a verificação do aspecto e limpidez da solução. O sítio de injeção não deve apresentar vazamentos após a punção e remoção da cânula (caso aplicável). O sítio	Medida: Unidade	Anual	PE	8.954	R\$ 5,65	R\$ 50.590,10

			de infusão deve possibilitar a perfuração manual com a ponta perfurante de um equipo e deve apresentar boa conectividade com o equipo, promovendo a vedação e segurando firmemente a ponta perfurante quando sujeita a tração. A alça de sustentação deve permitir pendurar o recipiente no suporte de soro e ser resistente a tração.						
20169	15510	338298	(ID 20169) VORICONAZOL PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	449	R\$ 97,85	R\$ 43.934,65
20201	19721	338297	(ID 20201) VORICONAZOL COMPRIMIDO 200 MG	Medida: Comprimido	Anual	PE	8.609	R\$ 17,50	R\$ 150.657,50
20158	25070	396567	(ID 20158) MICAFUNGINA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	14.570	R\$ 100,00	R\$ 1.457.000,00
20157	25071	396568	(ID 20157) MICAFUNGINA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	7.285	R\$ 210,00	R\$ 1.529.850,00
20154	38551	455737	(ID 20154) CEFTOLOZANA (SULFATO) + TAZOBACTAM (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 1000 MG + 500 MG	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	2.016	R\$ 340,80	R\$ 687.052,80
20147	90367	268394	(ID 20147) ANFOTERICINA B (LIOSSOMAL) PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	2.864	R\$ 2.005,24	R\$ 5.743.007,36
20130	90922	268395	(ID 20130) ANFOTERICINA B PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG FRASCO AMPOLA	Medida: Frasco ampola	Anual	PE	110	R\$ 31,39	R\$ 3.452,90

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 produção de Resíduos de Serviço 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 SERVIÇO 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 25/09/2025 às 11:10:24.

ANDERSON FREIRE NOBRE JUNIOR

Gerente de Programação de Medicamentos



Assinou eletronicamente em 25/09/2025 às 12:30:56.

TATIANE ARAUJO COSTA

Diretora de Programação e Medicamentos e Insumos para a Saúde



Assinou eletronicamente em 29/09/2025 às 10:15:43.

SARA CRISTINA LINS RAMOS

Diretora de Assistência Farmacêutica

THYAGO HITALO CAVALCANTE ALENCAR ARRAIS

Farmacêutico-bioquímico farmácia - colaborador/editor



Assinou eletronicamente em 24/09/2025 às 11:01:06.

GIOVANA GAROFALO

Diretora de Assistência Farmacêutica Substituta



Assinou eletronicamente em 24/09/2025 às 16:28:43.