



## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS PARA ATENDIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL, CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL, HOSPITAL MUNICIPAL DE PAUDALHO, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU), CENTRAL DE PARTO NORMAL E RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA DO MUNICÍPIO DE PAUDALHO-PE.

| DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE                  |  |
|---|--|
| <b>QUAL A NECESSIDADE A SER ATENDIDA?</b> | <p>A Secretaria Municipal de Saúde de Paudalho-PE identifica a necessidade de adquirir medicamentos psicotrópicos para abastecimento regular da Farmácia Central, bem como para atendimento das unidades e serviços especializados vinculados à rede municipal de saúde, tais como o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Hospital Municipal, Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Central de Parto Normal e a Residência Terapêutica. Tais unidades são responsáveis por prestar atendimentos essenciais à população, inclusive em situações de urgência e emergência, sendo indispensável garantir a disponibilidade ininterrupta desses insumos.</p> <p>Os medicamentos psicotrópicos são fundamentais no tratamento de transtornos mentais, neurológicos e outras condições clínicas que requerem controle rigoroso por sua ação no sistema nervoso central. A ausência ou descontinuidade na oferta desses medicamentos compromete diretamente a eficácia dos tratamentos, podendo levar à descompensação clínica dos pacientes, aumento da demanda por atendimentos de urgência e, em casos mais graves, à hospitalização ou ao agravamento do quadro de saúde mental.</p> <p>No caso do CAPS, por exemplo, a prescrição de psicotrópicos integra o plano terapêutico individual de usuários em tratamento contínuo, sendo a medicação uma das principais ferramentas de estabilização dos quadros psiquiátricos. Já no Hospital Municipal, UPA e SAMU, os medicamentos dessa natureza são frequentemente utilizados em situações agudas, como crises psicóticas, convulsivas ou estados de agitação psicomotora, exigindo rápida administração por parte das equipes de saúde para contenção e estabilização dos pacientes.</p> <p>Além disso, na Central de Parto Normal e na Residência Terapêutica, os psicotrópicos também são empregados conforme necessidade clínica identificada pelos profissionais de saúde, respeitando os protocolos estabelecidos e a prescrição médica individualizada. A disponibilidade adequada desses medicamentos nas referidas unidades garante o cumprimento das normativas sanitárias e o cuidado humanizado, centrado na segurança e no bem-estar dos pacientes.</p> <p>Dessa forma, a aquisição planejada e sistematizada dos medicamentos psicotrópicos é medida imprescindível para assegurar a continuidade dos serviços de saúde prestados pelo Município de Paudalho. A contratação visa suprir a demanda atual e prevenir desabastecimentos que comprometam o atendimento da população, assegurando suporte farmacológico necessário ao tratamento dos usuários do SUS, em consonância com os princípios da universalidade, integralidade e equidade.</p> |
| DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO   |  |
| <b>QUAL O TIPO DE OBJETO?</b>             | <input checked="" type="checkbox"/> Bem.<br><input type="checkbox"/> Serviço.  |
| <b>QUAL A NATUREZA?</b>                   | <input checked="" type="checkbox"/> Continuada.<br><input type="checkbox"/> Com monopólio.<br><input type="checkbox"/> Sem monopólio.<br><input type="checkbox"/> Não continuada.  |
| <b>QUAL A VIGÊNCIA?</b>                   | <input type="checkbox"/> 30 dias (pronta entrega).<br><input type="checkbox"/> 180 dias.<br><input checked="" type="checkbox"/> 12 meses.<br><input type="checkbox"/> Indeterminado.<br><input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> dias.   |



|                                       |                               |   |
|---------------------------------------|-------------------------------|---|
|                                       |                               | <input type="checkbox"/> meses.<br><input type="checkbox"/> anos.   |
| <b>PODERÁ<br/>PRORROGAÇÃO?</b>        | <b>HAVER</b>                  | <input checked="" type="checkbox"/> Sim.<br><input type="checkbox"/> Não.<br><input type="checkbox"/> Não se aplica porque o prazo é indeterminado. |
| <b>HÁ<br/>COM<br/>ANTERIOR?</b>       | <b>TRANSIÇÃO<br/>CONTRATO</b> | <input type="checkbox"/> Sim. Contrato nº:<br>Prazo final:<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.  |
| <b>PADRÃO MÍNIMO<br/>DE QUALIDADE</b> | <b>Item</b>                   | <b>Descrição detalhada</b>  |
|                                       | 01                            | ALPRAZOLAM 0,5mg  |
|                                       | 02                            | BIPERIDENO 2MG  |
|                                       | 03                            | BIPERIDENO CLORIDRATO, 5mg/mL injetavel   |
|                                       | 04                            | BROMAZEPAM 3mg  |
|                                       | 05                            | CARBAMAZEPINA 200mg   |
|                                       | 06                            | CARBAMAZEPINA 400mg   |
|                                       | 07                            | CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/mL  |
|                                       | 08                            | CARBONATO DE LITIO 300mg  |
|                                       | 09                            | CLONAZEPAM 2,5MG/ML   |
|                                       | 10                            | CLONAZEPAN 0,5mg  |
|                                       | 11                            | CLONAZEPAN 2mg  |
|                                       | 12                            | CLORPROMAZINA 100mg   |
|                                       | 13                            | CLORPROMAZINA 25mg  |
|                                       | 14                            | CLORPROMAZINA 5mg/mL Injetavel  |
|                                       | 15                            | DIAZEPAN 10mg   |
|                                       | 16                            | DIAZEPAN 10mg/mL injetavel  |
|                                       | 17                            | DIAZEPAN 5mg  |
|                                       | 18                            | FENITOINA SODICA, 50mg/mL Injetável   |
|                                       | 19                            | FENOBARBITAL 100mg  |
|                                       | 20                            | FENOBARBITAL 40MG/mL SOL.ORAL   |
|                                       | 21                            | FENOBARBITAL SODICO, 200mg/mL Injetável   |
|                                       | 22                            | FENTANILA SAL CITRATO, 0,05mg/mL Injetável c/2mL  |
|                                       | 23                            | FLUFENAZINA SAL ETANOATO, 25mg/mL Injetavel   |
|                                       | 24                            | FLUMAZENIL, 0,1mg/mL Injetavel  |
|                                       | 25                            | FLUOXETINA,CLORIDRATO 20mg  |
|                                       | 26                            | HALOPERIDOL 5mg   |
|                                       | 27                            | HALOPERIDOL SAL DECANOATO, 50mg/mL Injetável c/1mL  |
|                                       | 28                            | HALOPERIDOL, 5mg/mL Injetável c/1mL   |
|                                       | 29                            | LEVOMEPROMAZINA 100mg   |
|                                       | 30                            | LEVOMEPROMAZINA 25mg  |
|                                       | 31                            | MISOPROSTOL 200mg c/50  |
|                                       | 32                            | MORFINA SULFATO, 0,2mg/mL Injetavel C/1mL   |
|                                       | 33                            | MORFINA SULFATO, 10mg/mL Injetavel C/1mL  |
|                                       | 34                            | PARACETAMOL 500mg + FOSFATO DE CODEÍNA 30mg   |
|                                       | 35                            | PERICIAZINA 1% GTS C/20mL   |
|                                       | 36                            | PERICIAZINA 4% GTS C/20mL   |
|                                       | 37                            | PETIDINA 50mg/mL Injetavel c/2mL  |
|                                       | 38                            | PROPOFOL 10mg/mL c/20mL   |
|                                       | 39                            | SERTRALINA 100mg  |
|                                       | 40                            | SERTRALINA 50mg   |
| 41                                    | SEVOFLURANO 1mL/mL c/100mL    |   |





|  |  |  |
|--|--|--|
|  | 42   | TIORIDAZINA 100mg                                |
|  | 43   | TIORIDAZINA 50mg                                 |
|  | 44   | TRAMADOL 100mg                                   |
|  | 45   | TRAMADOL, 100mg/mL C/2mL Injetável               |
|  | 46   | TRAMADOL, 50mg/mL C/1mL Injetável                |
|  | 47   | VALPROATO DE SÓDIO 288mg(250mg)                  |
|  | 48   | VALPROATO DE SÓDIO SOL.ORAL 57,624mg/mL(50mg/mL) |
| HÁ CRITÉRIOS DE SUSTENTABILIDADE?                                  | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Especificar:</b> (Indicar o critério ou prática).<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.   |  |
| HÁ NECESSIDADE DE TREINAMENTO?                                     | <input type="checkbox"/> Sim.<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.  |  |
| <b>LEVANTAMENTO DE MERCADO</b>                                     |  |  |
| ONDE FORAM PESQUISADAS AS POSSÍVEIS SOLUÇÕES?                      | <input type="checkbox"/> Consulta a fornecedores. <input checked="" type="checkbox"/> Contratações similares.<br><input type="checkbox"/> Internet. <input type="checkbox"/> Audiência pública.<br><input type="checkbox"/> Outro. <b>Especificar:</b> (Indicar o meio).   |  |
| JUSTIFICATIVA TÉCNICA E ECONÔMICA PARA A ESCOLHA DA MELHOR SOLUÇÃO | <p>Com base nos requisitos definidos, foram realizados levantamentos para identificar quais soluções existentes no mercado atendem aos requisitos estabelecidos, de modo a alcançar os resultados pretendidos e atender à necessidade da contratação, com os respectivos preços estimados, levando-se em conta aspectos de economicidade, eficácia, eficiência e padronização.</p> <p>Dentro do presente estudo, foram analisados processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com a finalidade de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades do Município.</p> <p>Na aquisição em tela não foram identificadas situações específicas ou casos de complexidade técnica do objeto, que pudessem promover a realização de audiência pública para coleta de contribuições a fim de definir a solução mais adequada visando preservar a relação custo-benefício, em face dos itens serem considerados bens comuns.</p> <p>Das soluções:</p> <p>Solução 1 - Aquisição de medicamentos é necessária para manter a Seção Central de Abastecimento de Medicamentos para atendimento da Farmácia Central, Centro de Apoio Psicossocial, Hospital Municipal de Paudalho, Unidade de Pronto Atendimento, Serviço de atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Central de Parto Normal e Residência Terapêutica do Município.</p> <p>Solução 2 - Analisar processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com a finalidade de sempre estar com um bom estoque para melhor atender às necessidades conforme a demanda da saída de medicamento acredito que não se aplica.</p> <p>Solução 3 - Aquisição de medicamentos de utilização para a Farmácia Central, Centro de Apoio Psicossocial, Hospital Municipal de Paudalho, Unidade de Pronto Atendimento, Serviço de atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Central de Parto Normal e Residência Terapêutica, com a finalidade de atender todos os pacientes de forma rápida e eficaz.</p> <p>Da análise:</p> <p>Solução 1 - Aquisições de medicamentos tratar-se a serem empregados no tratamento de pessoas, cuja ausência poderá colocar em risco suas vidas, além da necessidade de abastecimento dos estoques dos municípios.</p> <p>Solução 2 - As aquisições decorrentes conforme a sua demanda, que por se tratar de material de saúde, pode variar em razão de sazonalidade das enfermidades.</p> <p>Solução 3 - Aquisições dos insumos, visão principalmente a excelência no atendimento e no cuidado prestado aos pacientes, tendo como objetivo oferecer serviços que atendam com eficiência, eficácia e efetividade.</p> <p>Das Formas:</p> <p>Forma 1 - Buscar atas de registro de preços disponíveis para a realização de adesão.</p> |  |





|  | <p>Forma 2 - Manifestar intenção de registro de preços junto a outro órgão, na condição de participante.</p> <p>Forma 3 - Realizar licitação própria.</p> <p>Da análise:</p> <p>Forma 1 - Não foi encontrada ata de registro de preços disponível para a realização de adesão.<br/>Forma 2 - Não foi encontrada intenção de registro de preços disponível para manifestação.<br/>Forma 3 - É possível a realização de licitação própria pelo Fundo Municipal de Saúde.</p> <p><b>Da conclusão</b></p> <p>Com o exposto, esta equipe conclui que deve-se realizar licitação própria, nos termos da Forma 3 para a execução da Solução 3.</p>   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
|--|---|-------------|-----------|-----|-----|----|------------------|-------------|--------|----|----------------|-------------|---------|----|---|--------|-------|----|----------------|-------------|--------|----|---------------------|-------------|---------|----|---------------------|-------------|--------|----|------------------------------|---------|-------|----|--------------------------|-------------|--------|----|---------------------|---------|-----|----|------------------|-------------|--------|----|----------------|-------------|---------|----|---------------------|-------------|--------|----|--------------------|-------------|--------|
| HÁ RESTRIÇÃO DE FORNECEDORES?                | <input type="checkbox"/> Sim.<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| <b>DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO</b>                  |   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| O QUE SERÁ CONTRATADO?                       | A solução apresentada consiste na realização de procedimento licitatório próprio, para Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos para atendimento da Farmácia Central, Centro de Apoio Psicossocial, Hospital Municipal de Paudalho, Unidade de Pronto Atendimento, Serviço de atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Central de Parto Normal e Residência Terapêutica do Município de Paudalho-PE   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| QUAL O PRAZO DA GARANTIA CONTRATUAL?         | <input checked="" type="checkbox"/> Não há.<br><input type="checkbox"/> 90 dias.<br><input type="checkbox"/> 12 meses.<br><input type="checkbox"/> dias.<br><input type="checkbox"/> meses.<br><input type="checkbox"/> anos.<br><input checked="" type="checkbox"/> Outro:   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| HÁ NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA?       | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Justificativa:..</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Não.   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| HÁ NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO?                | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Descrever solução:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Não.   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| <b>ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO</b> |   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| COMO SE OBTVE O QUANTITATIVO ESTIMADO?       | <input checked="" type="checkbox"/> Análise de contratações anteriores. <input type="checkbox"/> Análise de contratações similares.<br><input type="checkbox"/> Outro. <b>Especificar: (Indicar a metodologia).</b>   |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO?                   | As quantidades estabelecidas neste Estudo Técnico foram cuidadosamente calculadas, levando em consideração as demandas da Secretaria de Saúde do Município ao longo de um período de 12 meses. Essa análise foi baseada no histórico de consumo dos últimos 12 (doze) meses.  |             |           |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| ESPECIFICAÇÃO                                | <table><thead><tr><th>ITEM</th><th>DESCRIÇÃO</th><th>UND</th><th>QTD</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>ALPRAZOLAM 0,5mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>24.000</td></tr><tr><td>02</td><td>BIPERIDENO 2MG</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>120.000</td></tr><tr><td>03</td><td>BIPERIDENO CLORIDRATO, 5mg/mL injetavel</td><td>AMPOLA</td><td>1.200</td></tr><tr><td>04</td><td>BROMAZEPAM 3mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>15.000</td></tr><tr><td>05</td><td>CARBAMAZEPINA 200mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>250.000</td></tr><tr><td>06</td><td>CARBAMAZEPINA 400mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>15.000</td></tr><tr><td>07</td><td>CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/mL</td><td>FRASCOS</td><td>2.000</td></tr><tr><td>08</td><td>CARBONATO DE LÍTIO 300mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>60.000</td></tr><tr><td>09</td><td>CLONAZEPAM 2,5MG/ML</td><td>FRASCOS</td><td>500</td></tr><tr><td>10</td><td>CLONAZEPAN 0,5mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>80.000</td></tr><tr><td>11</td><td>CLONAZEPAN 2mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>250.000</td></tr><tr><td>12</td><td>CLORPROMAZINA 100mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>60.000</td></tr><tr><td>13</td><td>CLORPROMAZINA 25mg</td><td>COMPRIMIDOS</td><td>24.000</td></tr></tbody></table> | ITEM        | DESCRIÇÃO | UND | QTD | 01 | ALPRAZOLAM 0,5mg | COMPRIMIDOS | 24.000 | 02 | BIPERIDENO 2MG | COMPRIMIDOS | 120.000 | 03 | BIPERIDENO CLORIDRATO, 5mg/mL injetavel | AMPOLA | 1.200 | 04 | BROMAZEPAM 3mg | COMPRIMIDOS | 15.000 | 05 | CARBAMAZEPINA 200mg | COMPRIMIDOS | 250.000 | 06 | CARBAMAZEPINA 400mg | COMPRIMIDOS | 15.000 | 07 | CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/mL | FRASCOS | 2.000 | 08 | CARBONATO DE LÍTIO 300mg | COMPRIMIDOS | 60.000 | 09 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML | FRASCOS | 500 | 10 | CLONAZEPAN 0,5mg | COMPRIMIDOS | 80.000 | 11 | CLONAZEPAN 2mg | COMPRIMIDOS | 250.000 | 12 | CLORPROMAZINA 100mg | COMPRIMIDOS | 60.000 | 13 | CLORPROMAZINA 25mg | COMPRIMIDOS | 24.000 |
| ITEM   | DESCRIÇÃO   | UND         | QTD       |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 01   | ALPRAZOLAM 0,5mg  | COMPRIMIDOS | 24.000    |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 02   | BIPERIDENO 2MG  | COMPRIMIDOS | 120.000   |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 03   | BIPERIDENO CLORIDRATO, 5mg/mL injetavel   | AMPOLA      | 1.200     |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 04   | BROMAZEPAM 3mg  | COMPRIMIDOS | 15.000    |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 05   | CARBAMAZEPINA 200mg   | COMPRIMIDOS | 250.000   |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 06   | CARBAMAZEPINA 400mg   | COMPRIMIDOS | 15.000    |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 07   | CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/mL  | FRASCOS     | 2.000     |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 08   | CARBONATO DE LÍTIO 300mg  | COMPRIMIDOS | 60.000    |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 09   | CLONAZEPAM 2,5MG/ML   | FRASCOS     | 500       |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 10   | CLONAZEPAN 0,5mg  | COMPRIMIDOS | 80.000    |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 11   | CLONAZEPAN 2mg  | COMPRIMIDOS | 250.000   |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 12   | CLORPROMAZINA 100mg   | COMPRIMIDOS | 60.000    |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |
| 13   | CLORPROMAZINA 25mg  | COMPRIMIDOS | 24.000    |     |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |   |        |       |    |                |             |        |    |                     |             |         |    |                     |             |        |    |                              |         |       |    |                          |             |        |    |                     |         |     |    |                  |             |        |    |                |             |         |    |                     |             |        |    |                    |             |        |







|    |  |             |         |
|----|--|-------------|---------|
| 14 | CLORPROMAZINA 5mg/mL Injetavel                     | AMPOLA      | 600     |
| 15 | DIAZEPAN 10mg                                      | COMPRIMIDOS | 120.000 |
| 16 | DIAZEPAN 10mg/mL injetavel                         | AMPOLA      | 4.000   |
| 17 | DIAZEPAN 5mg                                       | COMPRIMIDOS | 48.000  |
| 18 | FENITOINA SODICA, 50mg/mL Injetável                | AMPOLA      | 1.200   |
| 19 | FENOBARBITAL 100mg                                 | COMPRIMIDOS | 120.000 |
| 20 | FENOBARBITAL 40MG/mL SOL.ORAL                      | FRASCOS     | 600     |
| 21 | FENOBARBITAL SODICO, 200mg/mL Injetável            | AMPOLA      | 800     |
| 22 | FENTANILA SAL CITRATO, 0,05mg/mL Injetável c/2mL   | AMPOLA      | 2.400   |
| 23 | FLUFENAZINA SAL ETANOATO, 25mg/mL Injetavel        | AMPOLA      | 1.500   |
| 24 | FLUMAZENIL, 0,1mg/mL Injetavel                     | AMPOLA      | 800     |
| 25 | FLUOXETINA, CLORIDRATO 20mg                        | COMPRIMIDOS | 250.000 |
| 26 | HALOPERIDOL 5mg                                    | COMPRIMIDOS | 100.000 |
| 27 | HALOPERIDOL SAL DECANOATO, 50mg/mL Injetável c/1mL | AMPOLA      | 1.500   |
| 28 | HALOPERIDOL, 5mg/mL Injetável c/1mL                | AMPOLA      | 1.200   |
| 29 | LEVOMEPRIMAZINA 100mg                              | COMPRIMIDOS | 80.000  |
| 30 | LEVOMEPRIMAZINA 25mg                               | COMPRIMIDOS | 36.000  |
| 31 | MISOPROSTOL 200mg c/50                             | COMPRIMIDOS | 600     |
| 32 | MORFINA SULFATO, 0,2mg/mL Injetavel C/1mL          | AMPOLA      | 12.000  |
| 33 | MORFINA SULFATO, 10mg/mL Injetavel C/1mL           | AMPOLA      | 2.000   |
| 34 | PARACETAMOL 500mg + FOSFATO DE CODEÍNA 30mg        | COMPRIMIDOS | 36.000  |
| 35 | PERICIAZINA 1% GTS C/20mL                          | FRASCOS     | 400     |
| 36 | PERICIAZINA 4% GTS C/20mL                          | FRASCOS     | 1.200   |
| 37 | PETIDINA 50mg/mL Injetavel c/2mL                   | AMPOLA      | 1.000   |
| 38 | PROPOFOL 10mg/mL c/20mL                            | AMPOLA      | 1.500   |
| 39 | SERTRALINA 100mg                                   | COMPRIMIDOS | 15.000  |
| 40 | SERTRALINA 50mg                                    | COMPRIMIDOS | 120.000 |
| 41 | SEVOFLURANO 1mL/mL c/100mL                         | AMPOLA      | 30      |
| 42 | TIORIDAZINA 100mg                                  | COMPRIMIDOS | 12.000  |
| 43 | TIORIDAZINA 50mg                                   | COMPRIMIDOS | 12.000  |
| 44 | TRAMADOL 100mg                                     | COMPRIMIDOS | 6.000   |
| 45 | TRAMADOL, 100mg/mL C/2mL Injetável                 | AMPOLA      | 20.000  |
| 46 | TRAMADOL, 50mg/mL C/1mL Injetável                  | AMPOLA      | 10.000  |
| 47 | VALPROATO DE SÓDIO 288mg(250mg)                    | COMPRIMIDOS | 120.000 |
| 48 | VALPROATO DE SÓDIO SOL.ORAL 57,624mg/mL(50mg/mL)   | FRASCOS     | 4.000   |

#### ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

| MEIOS USADOS NA PESQUISA | <input checked="" type="checkbox"/> Banco de preços. <input type="checkbox"/> Contratações similares.<br><input type="checkbox"/> Simas. <input type="checkbox"/> Fornecedores.<br><input type="checkbox"/> Internet. <input type="checkbox"/> Outro. <b>Especificar: (Indicar o meio).</b> |   |             |         |                |               |
|--------------------------|---|---|-------------|---------|----------------|---------------|
|                          | ITEM  | DESCRIÇÃO                               | UND         | QUANT   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
| ESTIMATIVA DE PREÇO      | 01  | ALPRAZOLAM 0,5mg                        | COMPRIMIDOS | 24.000  | R\$ 0,10       | R\$ 2.400,00  |
|                          | 02  | BIPERIDENO 2MG                          | COMPRIMIDOS | 120.000 | R\$ 0,35       | R\$ 42.000,00 |
|                          | 03  | BIPERIDENO CLORIDRATO, 5mg/mL injetavel | AMPOLA      | 1.200   | R\$ 2,79       | R\$ 3.348,00  |
|                          | 04  | BROMAZEPAM 3mg                          | COMPRIMIDOS | 15.000  | R\$ 0,15       | R\$ 2.250,00  |
|                          | 05  | CARBAMAZEPINA 200mg                     | COMPRIMIDOS | 250.000 | R\$ 0,26       | R\$ 65.000,00 |
|                          | 06  | CARBAMAZEPINA 400mg                     | COMPRIMIDOS | 15.000  | R\$ 0,61       | R\$ 9.150,00  |
|                          | 07  | CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/mL            | FRASCOS     | 2.000   | R\$ 8,48       | R\$ 16.960,00 |
|                          | 08  | CARBONATO DE LÍTIO 300mg                | COMPRIMIDOS | 60.000  | R\$ 0,28       | R\$ 16.800,00 |
|                          | 09  | CLONAZEPAM 2,5MG/ML                     | FRASCOS     | 500     | R\$ 2,62       | R\$ 1.310,00  |
|                          | 10  | CLONAZEPAN 0,5mg                        | COMPRIMIDOS | 80.000  | R\$ 0,09       | R\$ 7.200,00  |
|                          | 11  | CLONAZEPAN 2mg                          | COMPRIMIDOS | 250.000 | R\$ 0,09       | R\$ 22.500,00 |



|    |  |             |         |              |                       |
|----|--|-------------|---------|--------------|-----------------------|
| 12 | CLORPROMAZINA 100mg                                | COMPRIMIDOS | 60.000  | R\$ 0,39     | R\$ 23.400,00         |
| 13 | CLORPROMAZINA 25mg                                 | COMPRIMIDOS | 24.000  | R\$ 0,38     | R\$ 9.120,00          |
| 14 | CLORPROMAZINA 5mg/mL Injetável                     | AMPOLA      | 600     | R\$ 2,77     | R\$ 1.662,00          |
| 15 | DIAZEPAN 10mg                                      | COMPRIMIDOS | 120.000 | R\$ 0,10     | R\$ 12.000,00         |
| 16 | DIAZEPAN 10mg/mL injetável                         | AMPOLA      | 4.000   | R\$ 1,56     | R\$ 6.240,00          |
| 17 | DIAZEPAN 5mg                                       | COMPRIMIDOS | 48.000  | R\$ 0,08     | R\$ 3.840,00          |
| 18 | FENITOINA SODICA, 50mg/mL Injetável                | AMPOLA      | 1.200   | R\$ 2,97     | R\$ 3.564,00          |
| 19 | FENOBARBITAL 100mg                                 | COMPRIMIDOS | 120.000 | R\$ 0,23     | R\$ 27.600,00         |
| 20 | FENOBARBITAL 40MG/mL SOL.ORAL                      | FRASCOS     | 600     | R\$ 4,94     | R\$ 2.964,00          |
| 21 | FENOBARBITAL SODICO, 200mg/mL Injetável            | AMPOLA      | 800     | R\$ 2,83     | R\$ 2.264,00          |
| 22 | FENTANILA SAL CITRATO, 0,05mg/mL Injetável c/2mL   | AMPOLA      | 2.400   | R\$ 2,80     | R\$ 6.720,00          |
| 23 | FLUFENAZINA SAL ETANOATO, 25mg/mL Injetável        | AMPOLA      | 1.500   | R\$ 6,07     | R\$ 9.105,00          |
| 24 | FLUMAZENIL, 0,1mg/mL Injetável                     | AMPOLA      | 800     | R\$ 6,66     | R\$ 5.328,00          |
| 25 | FLUOXETINA, CLORIDRATO 20mg                        | COMPRIMIDOS | 250.000 | R\$ 0,15     | R\$ 37.500,00         |
| 26 | HALOPERIDOL 5mg                                    | COMPRIMIDOS | 100.000 | R\$ 0,19     | R\$ 19.000,00         |
| 27 | HALOPERIDOL SAL DECANOATO, 50mg/mL Injetável c/1mL | AMPOLA      | 1.500   | R\$ 6,69     | R\$ 10.035,00         |
| 28 | HALOPERIDOL, 5mg/mL Injetável c/1mL                | AMPOLA      | 1.200   | R\$ 2,25     | R\$ 2.700,00          |
| 29 | LEVOMEPROMAZINA 100mg                              | COMPRIMIDOS | 80.000  | R\$ 0,80     | R\$ 64.000,00         |
| 30 | LEVOMEPROMAZINA 25mg                               | COMPRIMIDOS | 36.000  | R\$ 0,58     | R\$ 20.880,00         |
| 31 | MISOPROSTOL 200mg c/50                             | COMPRIMIDOS | 600     | R\$ 46,68    | R\$ 28.008,00         |
| 32 | MORFINA SULFATO, 0,2mg/mL Injetável C/1mL          | AMPOLA      | 12.000  | R\$ 6,20     | R\$ 74.400,00         |
| 33 | MORFINA SULFATO, 10mg/mL Injetável C/1mL           | AMPOLA      | 2.000   | R\$ 2,66     | R\$ 5.320,00          |
| 34 | PARACETAMOL 500mg + FOSFATO DE CODEÍNA 30mg        | COMPRIMIDOS | 36.000  | R\$ 0,51     | R\$ 18.360,00         |
| 35 | PERICIAZINA 1% GTS C/20mL                          | FRASCOS     | 400     | R\$ 10,11    | R\$ 4.044,00          |
| 36 | PERICIAZINA 4% GTS C/20mL                          | FRASCOS     | 1.200   | R\$ 18,07    | R\$ 21.684,00         |
| 37 | PETIDINA 50mg/mL Injetável c/2mL                   | AMPOLA      | 1.000   | R\$ 3,49     | R\$ 3.490,00          |
| 38 | PROPOFOL 10mg/mL c/20mL                            | AMPOLA      | 1.500   | R\$ 11,72    | R\$ 17.580,00         |
| 39 | SERTRALINA 100mg                                   | COMPRIMIDOS | 15.000  | R\$ 0,70     | R\$ 10.500,00         |
| 40 | SERTRALINA 50mg                                    | COMPRIMIDOS | 120.000 | R\$ 0,16     | R\$ 19.200,00         |
| 41 | SEVOFLURANO 1mL/mL c/100mL                         | AMPOLA      | 30      | R\$ 267,81   | R\$ 8.034,30          |
| 42 | TIORIDAZINA 100mg                                  | COMPRIMIDOS | 12.000  | R\$ 1,32     | R\$ 15.840,00         |
| 43 | TIORIDAZINA 50mg                                   | COMPRIMIDOS | 12.000  | R\$ 1,09     | R\$ 13.080,00         |
| 44 | TRAMADOL 100mg                                     | COMPRIMIDOS | 6.000   | R\$ 2,83     | R\$ 16.980,00         |
| 45 | TRAMADOL, 100mg/mL C/2mL Injetável                 | AMPOLA      | 20.000  | R\$ 1,33     | R\$ 26.600,00         |
| 46 | TRAMADOL, 50mg/mL C/1mL Injetável                  | AMPOLA      | 10.000  | R\$ 1,34     | R\$ 13.400,00         |
| 47 | VALPROATO DE SÓDIO 288mg(250mg)                    | COMPRIMIDOS | 120.000 | R\$ 0,44     | R\$ 52.800,00         |
| 48 | VALPROATO DE SÓDIO SOL.ORAL 57,624mg/mL(50mg/mL)   | FRASCOS     | 4.000   | R\$ 5,96     | R\$ 23.840,00         |
|    |  |             |         | <b>TOTAL</b> | <b>R\$ 830.000,30</b> |

#### JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

|                                   |   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|---|
| A SOLUÇÃO SERÁ DIVIDIDA EM ITENS? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim.                    |   |   |
|                                   | <input type="checkbox"/> Não. Por quê?                      | <input type="checkbox"/> Objeto indivisível.    | <input type="checkbox"/> Perda de escala.         |
|                                   |   | <input type="checkbox"/> Tecnicamente inviável. | <input type="checkbox"/> Economicamente inviável. |
|                                   | <input type="checkbox"/> Aproveitamento da competitividade. | <input type="checkbox"/> Outro.                 |   |
| Especificar: (Indicar o motivo).  |   |   |   |

#### CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES



|   |  |
|---|--|
| HÁ CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES?                       | <input type="checkbox"/> Sim. Especificar: (Indicar o PAE e o número do contrato administrativo, especificando o seu objeto correlato/interdependente).<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.  |
| <b>ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO</b>                  |  |
| HÁ PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL?                           | <input type="checkbox"/> Sim. Especificar item do PCA:<br><input checked="" type="checkbox"/> Não. Providências: Administração não elaborou o PCA de 2026.   |
| <b>RESULTADOS PRETENDIDOS</b>   |  |
| QUAIS OS BENEFÍCIOS PRETENDIDOS NA CONTRATAÇÃO?                       | <input checked="" type="checkbox"/> Manutenção do Funcionamento Administrativo<br><input type="checkbox"/> Redução dos Custos<br><input type="checkbox"/> Redução dos Riscos do Trabalho<br><input type="checkbox"/> Aproveitamento de Recursos Humanos<br><input type="checkbox"/> Serviço/Bem de Consumo<br><input type="checkbox"/> Ganho de Eficiência<br><input type="checkbox"/> Realização de Política Pública<br><input type="checkbox"/> Outro. Especificar: (Indicar o benefício). |
| <b>PROVIDÊNCIAS PENDENTES</b>   |  |
| HÁ PROVIDÊNCIAS PENDENTES PARA O SUCESSO DA CONTRATAÇÃO?              | <input type="checkbox"/> Sim. Especificar:<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.   |
| <b>IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO</b>                     |  |
| HÁ PREVISÃO DE IMPACTO AMBIENTAL NA CONTRATAÇÃO?                      | <input type="checkbox"/> Sim. Especificar os impactos.<br>Especificar as medidas de mitigação dos impactos:<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.  |
| <b>CONCLUSÃO</b>  |  |
| A CONTRATAÇÃO POSSUI VIABILIDADE TÉCNICA, SOCIOECONÔMICA E AMBIENTAL? | <input checked="" type="checkbox"/> Sim.<br><input type="checkbox"/> Não.  |

Paudalho, 08 de maio de 2026

Wilson Carlos de Moura Guerra  
Farmacêutico

