

## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

### 1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

1.1. Processo Administrativo nº 16010001/26.

### 2. INTRODUÇÃO

2.1. O presente Estudo Técnico Preliminar tem por objetivo tratar da necessidade de aquisição de medicamentos da Farmácia Básica destinados a suprir as necessidades da rede municipal de saúde do município de Ruy Barbosa/RN.

### 3. ÁREA REQUISITANTE

3.1. A Secretaria Municipal de Saúde é a unidade requisitante.

### 4. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE E JUSTIFICATIVA

4.1. A presente aquisição de medicamentos é de caráter essencial e estratégico para o fortalecimento da assistência farmacêutica no âmbito da rede municipal de saúde. O abastecimento contínuo da Farmácia Básica é imprescindível para viabilizar o pleno funcionamento dos serviços, garantindo que a população tenha acesso universal e ininterrupto aos tratamentos médicos necessários, sejam para condições agudas ou crônicas. Esses insumos são a base para a execução das atividades assistenciais, promovendo a prevenção de doenças, o controle de agravos e, conseqüentemente, a melhoria direta na qualidade de vida dos munícipes. Dessa forma, o investimento assegura a continuidade das políticas de saúde pública, cumpre com o dever do município na promoção do bem-estar coletivo e reafirma o compromisso com o direito fundamental à saúde de cada cidadão.

### 5. DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

5.1. O objeto da presente contratação não está previsto no Plano de Contratações Anual, haja vista que o Município de Ruy Barbosa/RN ainda não elaborou o referido instrumento de planejamento.

### 6. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

6.1. Os Requisitos da Contratação serão descritos detalhadamente no Termo de Referência.

### 7. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES E VALOR DA CONTRATAÇÃO

7.1. O custo estimado da contratação possui caráter sigiloso e será tornado público apenas e imediatamente após o julgamento das propostas. A descrição e os quantitativos do objeto estão detalhados na tabela abaixo:

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                       | UNIDADE    | QTDE   | VALOR ESTIMADO |          |
|------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|----------------|----------|
|      |                                                                                 |            |        | V. UNIT.       | V. TOTAL |
| 001  | ACEBROFILINA 10 MG/ML, XAROPE ADULTO 100ML                                      | FRASCO     | 2.000  | -              | -        |
| 002  | ACETATO DE HIDROCORTISONA 1%, CREME 30G                                         | BISNAGA    | 2.000  | -              | -        |
| 003  | ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML, XAROPE, FRASCO 120ML                                   | FRASCO     | 2.000  | -              | -        |
| 004  | ACICLOVIR 200MG                                                                 | COMPRIMIDO | 20.000 | -              | -        |
| 005  | ACICLOVIR 50 MG/G, CREME DERMATOLÓGICO 10G                                      | BISNAGA    | 5.000  | -              | -        |
| 006  | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                                    | COMPRIMIDO | 30.000 | -              | -        |
| 007  | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG                                          | COMPRIMIDO | 10.000 | -              | -        |
| 008  | ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20ML                                    | FRASCO     | 6.000  | -              | -        |
| 009  | ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG                                                           | COMPRIMIDO | 20.000 | -              | -        |
| 010  | ÁCIDO FÓLICO 5MG                                                                | COMPRIMIDO | 50.000 | -              | -        |
| 011  | ALBENDAZOL 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL                                             | FRASCO     | 10.000 | -              | -        |
| 012  | ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                                         | COMPRIMIDO | 5.000  | -              | -        |
| 013  | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG                                                       | COMPRIMIDO | 5.000  | -              | -        |
| 014  | ALOPURINOL 100MG                                                                | COMPRIMIDO | 5.000  | -              | -        |
| 015  | ALOPURINOL 300MG                                                                | COMPRIMIDO | 8.000  | -              | -        |
| 016  | AMBROXOL 30 MG/5ML, XAROPE ADULTO, FRASCO 100ML                                 | FRASCO     | 10.000 | -              | -        |
| 017  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50 MG + 12,5 MG)/ML, SUSPENSÃO ORAL 60ML | FRASCO     | 2.000  | -              | -        |
| 018  | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG                            | COMPRIMIDO | 20.000 | -              | -        |
| 019  | AMOXICILINA 50 MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 60ML                               | FRASCO     | 5.000  | -              | -        |
| 020  | AMOXICILINA 500MG                                                               | CÁPSULA    | 5.000  | -              | -        |
| 021  | AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG                               | COMPRIMIDO | 8.000  | -              | -        |
| 022  | ATENOLOL 100MG                                                                  | COMPRIMIDO | 20.000 | -              | -        |
| 023  | ATENOLOL 25MG                                                                   | COMPRIMIDO | 10.000 | -              | -        |
| 024  | ATENOLOL 50MG                                                                   | COMPRIMIDO | 10.000 | -              | -        |
| 025  | AZITROMICINA 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 22,5ML (APÓS RECONSTITUIÇÃO)      | FRASCO     | 500    | -              | -        |

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RUY BARBOSA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Praça Miguel de Moura, n.º 110, Centro, Ruy Barbosa/RN  
CNPJ/MF N.º 08.078.958/0001-07

|     |                                                                                                 |            |        |   |   |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|---|---|
| 026 | AZITROMICINA 500MG                                                                              | COMPRIMIDO | 3.000  | - | - |
| 027 | BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML, FRASCO 60ML                                                      | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 028 | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL                                                    | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 029 | BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG                                                                     | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 030 | BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG                                                                      | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 031 | BETAMETASONA + GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (0,5MG + 1MG + 10MG + 10MG)/G, BISNAGA 20G | BISNAGA    | 500    | - | - |
| 032 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO), SOLUÇÃO INALANTE    | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 033 | BROMOPRIDA 10MG                                                                                 | CÁPSULA    | 5.000  | - | - |
| 034 | BROMOPRIDA 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, GOTAS                                                         | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 035 | BUDESONIDA 32MCG, 120 DOSES                                                                     | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 036 | BUDESONIDA 50MCG, 120 DOSES                                                                     | FRASCO     | 500    | - | - |
| 037 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (6,67 + 333,4 MG/ML), FRASCO CONTA-GOTAS 20ML           | FRASCO     | 3.000  | - | - |
| 038 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML, FRASCO CONTA-GOTAS 20ML                                  | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 039 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG                                       | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 040 | CABERGOLINA 0,5MG                                                                               | COMPRIMIDO | 500    | - | - |
| 041 | CAPTÓPRIL 25MG                                                                                  | COMPRIMIDO | 50.000 | - | - |
| 042 | CAPTÓPRIL 50MG                                                                                  | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 043 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600MG + 400UI                                              | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 044 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO)                                      | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 045 | CARVEDILOL 12,5MG                                                                               | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 046 | CARVEDILOL 25MG                                                                                 | COMPRIMIDO | 6.000  | - | - |
| 047 | CARVEDILOL 3,125MG                                                                              | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 048 | CARVEDILOL 6,25MG                                                                               | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 049 | CEFALEXINA 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60ML                                                | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 050 | CEFALEXINA 500MG                                                                                | CÁPSULA    | 5.000  | - | - |
| 051 | CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA (20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G), CREME, BISNAGA 30G     | BISNAGA    | 1.000  | - | - |
| 052 | CETOCONAZOL 2%, XAMPU, FRASCO 100ML                                                             | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 053 | CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA 30G                                           | BISNAGA    | 2.000  | - | - |
| 054 | CETOCONAZOL 200MG                                                                               | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 055 | CETÓPROFENO 150MG                                                                               | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 056 | CICLOBENZAPRINA 10MG                                                                            | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 057 | CINARIZINA 25MG                                                                                 | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 058 | CINARIZINA 75MG                                                                                 | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 059 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                            | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 060 | CLARITROMICINA 500MG                                                                            | COMPRIMIDO | 1.000  | - | - |
| 061 | CLOPIDOGREL 75MG                                                                                | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 062 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG                                                                  | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 063 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG                                                                | CÁPSULA    | 10.000 | - | - |
| 064 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG                                                                  | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 065 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%, GEL                                                                 | BISNAGA    | 2.000  | - | - |
| 066 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG                                                               | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 067 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL                                              | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 068 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG                                                                  | COMPRIMIDO | 6.000  | - | - |
| 069 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG                                                                  | COMPRIMIDO | 6.000  | - | - |
| 070 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG                                                                  | COMPRIMIDO | 6.000  | - | - |
| 071 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG                                                                  | COMPRIMIDO | 8.000  | - | - |
| 072 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG                                                                     | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 073 | COLAGENASE + CLORANFENICOL (0,6UI + 0,01 G/G), BISNAGA 30G                                      | BISNAGA    | 1.000  | - | - |
| 074 | COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6), SOLUÇÃO ORAL, 100ML                                            | FRASCO     | 3.000  | - | - |
| 075 | DESLORATADINA 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, XAROPE                                                   | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 076 | DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, ELIXIR                                                                  | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 077 | DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%), CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA 10G                                    | BISNAGA    | 10.000 | - | - |
| 078 | DEXAMETASONA 4MG                                                                                | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 079 | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML, FRASCO 100ML                             | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 080 | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100ML + COPO DOSADOR                           | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 081 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                           | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 082 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG                                                                    | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 083 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG                                                                       | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 084 | DIGOXINA 0,25MG                                                                                 | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 085 | DIPIRONA MONOIDRATADA 50 MG/ML, XAROPE, 100ML                                                   | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 086 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL                                                         | FRASCO     | 10.000 | - | - |
| 087 | DIPIRONA SÓDICA 500MG                                                                           | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 088 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (0,5 MG/G + 1 MG/G), BISNAGA 30G          | BISNAGA    | 1.000  | - | - |
| 089 | DOMPERIDONA 10MG                                                                                | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 090 | ESPIRONOLACTONA 25MG                                                                            | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 091 | ESTRIOL 1 MG/G, CREME VAGINAL 50G                                                               | BISNAGA    | 1.000  | - | - |
| 092 | FLUCONAZOL 150MG                                                                                | CÁPSULA    | 30.000 | - | - |
| 093 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,0 MG/ML (EQUIV. A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA), SOLUÇÃO ORAL       | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 094 | FUROSEMIDA 40MG                                                                                 | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 095 | GLIBENCLAMIDA 5MG                                                                               | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 096 | GLICLAZIDA 30MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                           | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 097 | GLICLAZIDA 60MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA                                                           | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 098 | GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,12%, SOLUÇÃO BUCAL 250ML                                             | FRASCO     | 2.000  | - | - |

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RUY BARBOSA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Praça Miguel de Moura, n.º 110, Centro, Ruy Barbosa/RN  
CNPJ/MF N.º 08.078.958/0001-07

|     |                                                                         |            |        |   |   |
|-----|-------------------------------------------------------------------------|------------|--------|---|---|
| 099 | GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 35 MG/ML, FRASCO 100ML                | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 100 | HEDERA HELIX 7 MG/ML, XAROPE 100ML                                      | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 101 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL                          | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 102 | HIDROXIZINA 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL                                       | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 103 | HIDROXIZINA 25MG                                                        | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 104 | IBUPROFENO 300MG                                                        | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 105 | IBUPROFENO 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL                                       | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 106 | IBUPROFENO 600MG                                                        | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 107 | ITRACONAZOL 100MG                                                       | CÁPSULA    | 5.000  | - | - |
| 108 | IVERMECTINA 6MG                                                         | COMPRIMIDO | 40.000 | - | - |
| 109 | LACTULOSE 667 MG/ML, XAROPE                                             | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 110 | LANSOPRAZOL 30MG                                                        | CÁPSULA    | 10.000 | - | - |
| 111 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG                                     | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 112 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG                                       | COMPRIMIDO | 2.000  | - | - |
| 113 | LEVOFLOXACINO 500MG                                                     | COMPRIMIDO | 2.000  | - | - |
| 114 | LEVOFLOXACINO 750MG                                                     | COMPRIMIDO | 2.000  | - | - |
| 115 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG                                              | COMPRIMIDO | 2.000  | - | - |
| 116 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG                                               | COMPRIMIDO | 2.000  | - | - |
| 117 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG                                               | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 118 | LORATADINA 1 MG/ML, XAROPE                                              | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 119 | LORATADINA 10MG                                                         | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 120 | LOSARTANA 50MG                                                          | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 121 | MALEATO DE ENALAPRIL 10MG                                               | COMPRIMIDO | 4.000  | - | - |
| 122 | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG                                               | COMPRIMIDO | 4.000  | - | - |
| 123 | MALEATO DE ENALAPRIL 5MG                                                | COMPRIMIDO | 4.000  | - | - |
| 124 | MALEATO DE TIMOLOL 5 MG/ML, COLÍRIO, FRASCO 5ML                         | FRASCO     | 1.000  | - | - |
| 125 | MEBENDAZOL 100 MG/5ML, SUSPENSÃO, FRASCO 30ML                           | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 126 | MELOXICAM 15MG                                                          | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 127 | MELOXICAM 7,5MG                                                         | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 128 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG                                              | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 129 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG                                              | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 130 | METFORMINA 850MG                                                        | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 131 | METILDOPA 250MG                                                         | COMPRIMIDO | 4.000  | - | - |
| 132 | METILDOPA 500MG                                                         | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 133 | METRONIDAZOL 250MG                                                      | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 134 | METRONIDAZOL 400MG                                                      | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 135 | METRONIDAZOL 500 MG/5G, GELEIA VAGINAL                                  | BISNAGA    | 2.000  | - | - |
| 136 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG                                         | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 137 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG                                         | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 138 | NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250UI/G, BISNAGA 10G                        | BISNAGA    | 5.000  | - | - |
| 139 | NIFEDIPINO 10MG                                                         | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 140 | NIFEDIPINO 20MG                                                         | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 141 | NIFEDIPINO RETARD 20MG                                                  | COMPRIMIDO | 30.000 | - | - |
| 142 | NIMESULIDA 100MG                                                        | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 143 | NIMESULIDA 50 MG/ML, GOTAS                                              | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 144 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (100.000UI + 200MG)/G, BISNAGA 60G           | BISNAGA    | 1.000  | - | - |
| 145 | NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL                                 | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 146 | NISTATINA 25.000 UI/G, CREME VAGINAL 60G                                | BISNAGA    | 2.000  | - | - |
| 147 | NITRATO DE MICONAZOL 2%, CREME DERMATOLÓGICO                            | BISNAGA    | 2.000  | - | - |
| 148 | NITRATO DE MICONAZOL 2%, CREME VAGINAL 80G                              | BISNAGA    | 2.000  | - | - |
| 149 | NITROFURANTOÍNA 100MG                                                   | CÁPSULA    | 2.000  | - | - |
| 150 | NORFLOXACINO 400MG                                                      | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 151 | ÓLEO DE GIRASSOL (RICO EM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COM VITAMINA A e E) | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 152 | ÓLEO MINERAL, FRASCO 100ML                                              | FRASCO     | 3.000  | - | - |
| 153 | OMEPRAZOL 20MG                                                          | CÁPSULA    | 10.000 | - | - |
| 154 | OMEPRAZOL 40MG                                                          | CÁPSULA    | 10.000 | - | - |
| 155 | PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO GASTRO-RESISTENTE                          | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 156 | PANTOPRAZOL 40MG                                                        | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 157 | PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL                                     | FRASCO     | 10.000 | - | - |
| 158 | PARACETAMOL 500MG                                                       | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 159 | PARACETAMOL 750MG                                                       | COMPRIMIDO | 50.000 | - | - |
| 160 | PERMETRINA 1%, LOÇÃO 60ML                                               | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 161 | PERMETRINA 5%, LOÇÃO 60ML                                               | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 162 | PIROXICAM 20MG                                                          | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 163 | POLIVITAMÍNICOS COMPLEXO B                                              | COMPRIMIDO | 20.000 | - | - |
| 164 | PREDNISONA 20MG                                                         | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 165 | PREDNISONA 5MG                                                          | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 166 | RIVAROXABANA 10MG                                                       | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 167 | RIVAROXABANA 20MG                                                       | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 168 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG                                              | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 169 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG                                              | COMPRIMIDO | 10.000 | - | - |
| 170 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL                        | ENVELOPE   | 10.000 | - | - |
| 171 | SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE, SPRAY AEROSOL, 200 DOSES                       | FRASCO     | 2.000  | - | - |
| 172 | SECNIDAZOL 1000MG                                                       | COMPRIMIDO | 2.000  | - | - |
| 173 | SIMETICONA 75 MG/ML                                                     | FRASCO     | 5.000  | - | - |
| 174 | SINVASTATINA 20MG                                                       | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 175 | SINVASTATINA 40MG                                                       | COMPRIMIDO | 5.000  | - | - |
| 176 | SORBITOL A 70% 4,64G + LAURIL SULFATO DE SÓDIO 0,05G, BISNAGA 6,50G     | BISNAGA    | 2.000  | - | - |

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RUY BARBOSA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Praça Miguel de Moura, n.º 110, Centro, Ruy Barbosa/RN  
CNPJ/MF N.º 08.078.958/0001-07

|     |                                                                 |            |       |   |   |
|-----|-----------------------------------------------------------------|------------|-------|---|---|
| 177 | SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA             | COMPRIMIDO | 2.000 | - | - |
| 178 | SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA              | COMPRIMIDO | 5.000 | - | - |
| 179 | SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA              | COMPRIMIDO | 5.000 | - | - |
| 180 | SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, BISNAGA 50G                    | BISNAGA    | 1.000 | - | - |
| 181 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG)/ML, SUSPENSÃO ORAL | FRASCO     | 5.000 | - | - |
| 182 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG                      | COMPRIMIDO | 5.000 | - | - |
| 183 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800MG + 160MG                     | COMPRIMIDO | 5.000 | - | - |
| 184 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA-GOTAS      | FRASCO     | 5.000 | - | - |
| 185 | SULFATO FERROSO 40MG                                            | COMPRIMIDO | 5.000 | - | - |
| 186 | SULFATO FERROSO 5 MG/ML, XAROPE, FRASCO 60ML                    | FRASCO     | 1.000 | - | - |
| 187 | TARTARATO DE METOPROLOL 100MG                                   | COMPRIMIDO | 5.000 | - | - |
| 188 | TENOXICAM 20MG                                                  | COMPRIMIDO | 5.000 | - | - |
| 189 | TIABENDAZOL 50 MG/G, POMADA                                     | BISNAGA    | 500   | - | - |
| 190 | TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/G, 10G                             | BISNAGA    | 1.000 | - | - |
| 191 | VARFARINA SÓDICA 1MG                                            | COMPRIMIDO | 1.000 | - | - |
| 192 | VARFARINA SÓDICA 5MG                                            | COMPRIMIDO | 1.000 | - | - |
| 193 | VITAMINAS DO COMPLEXO B, FRASCO CONTA-GOTAS 20ML                | FRASCO     | 2.000 | - | - |

## 8. LEVANTAMENTO DE MERCADO

**8.1.** Após levantamento, não identificamos alternativas de solução no mercado para o problema apresentado que não seja a contratação na forma descrita nesse estudo. Para o presente processo, verificou-se ajustes similares feitos por outros órgãos e entidades da Administração, no intuito de identificar melhores práticas, metodologias e soluções que melhor se adequassem a nossa necessidade. Na oportunidade, constatamos que a forma de contratação é similar aos modelos adotados em outros procedimentos no âmbito da Administração Pública.

## 9. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

**9.1.** A solução como um todo contempla a realização de procedimento licitatório na modalidade Pregão, sob a forma Eletrônica, para aquisição de medicamentos da Farmácia Básica destinados a suprir as necessidades da rede municipal de saúde do município de Ruy Barbosa/RN, em atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

**9.2.** A solução envolve as seguintes etapas, considerando o ciclo de vida do objeto:

- 9.2.1.** Fase de planejamento da necessidade;
- 9.2.2.** Instauração do procedimento administrativo para contratação;
- 9.2.3.** Formalização da contratação por meio de instrumento hábil (contrato e/ou nota de empenho);
- 9.2.4.** Emissão da ordem de compra/fornecimento pela Administração, conforme a demanda;
- 9.2.5.** Logística de entrega dos produtos pela contratada no local designado;
- 9.2.6.** Recebimento provisório e definitivo dos bens para ateste de conformidade;
- 9.2.7.** Incorporação dos itens ao estoque municipal de medicamentos; e
- 9.2.8.** Dispensação dos medicamentos aos pacientes da rede municipal de saúde.

**9.3.** Pretende-se contratar os itens descritos pelo menor preço, respeitando o limite do preço unitário máximo estimado, com qualidade e especificações previstas no Termo de Referência, a fim de garantir a continuidade do fornecimento dos medicamentos essenciais à Farmácia Básica Municipal. Os licitantes devem fornecer os produtos em embalagens adequadas, assegurando proteção durante o transporte e o armazenamento.

**9.4.** Em síntese, a solução proposta busca garantir agilidade e eficácia plena no acesso da população aos tratamentos terapêuticos necessários, assegurando o direito constitucional à saúde e o estrito cumprimento das determinações legais vigentes. A estruturação de um fluxo logístico eficiente visa disponibilizar os medicamentos em tempo hábil para o tratamento adequado, prevenindo desabastecimentos pontuais, fortalecendo a assistência farmacêutica municipal e promovendo a continuidade do cuidado integral à saúde de todos os munícipes.

## 10. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

**10.1.** Nos termos do art. 40, § 2º, da Lei Federal nº 14.133/2021, a presente contratação será por ITENS visando o aproveitamento das peculiaridades do mercado local e ampliação da competição, com vistas à economicidade, considerando que o objeto é divisível.

## 11. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

**11.1.** Em termos de economicidade, busca-se obter preços mais vantajosos através da contratação em escala, proporcionando melhor poder de negociação com fornecedores e redução do custo unitário dos medicamentos.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RUY BARBOSA  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Praça Miguel de Moura, n.º 110, Centro, Ruy Barbosa/RN  
CNPJ/MF N.º 08.078.958/0001-07

---

A aquisição parcelada otimiza a aplicação do recurso público ao evitar custos com armazenamento prolongado e perdas por vencimento, garantindo assim um abastecimento eficiente, contínuo e seguro.

**11.2.** Em termos de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis, pretende-se organizar o fluxo de aquisição, recebimento, armazenamento e dispensação dos medicamentos, otimizando a atuação da equipe técnica da saúde. Com processos padronizados e cronograma de entregas alinhado ao consumo, os profissionais poderão concentrar esforços na assistência direta ao paciente, no acompanhamento dos tratamentos e no uso racional dos medicamentos.

## **12. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO**

**12.1.** Não se vislumbra necessidades de tomada de providências a serem adotadas pela administração previamente à celebração do contrato.

## **13. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES**

**13.1.** Não verifica-se contratações correlatas nem interdependentes para viabilidade e contratação desta demanda.

## **14. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS**

**14.1.** Não se vislumbra a ocorrência de possíveis impactos ambientais gerados pela contratação em estudo, contudo, a contratada deverá conduzir suas ações em conformidade com os requisitos legais e regulamentos aplicáveis, observando também a legislação ambiental para a prevenção de adversidades ao meio ambiente e a saúde dos trabalhadores e envolvidos na execução do objeto.

## **15. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE**

**15.1.** O presente Estudo Técnico Preliminar evidencia que a contratação da solução descrita se mostra tecnicamente viável e fundamentadamente necessária. Diante do exposto, esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

Ruy Barbosa/RN, 02 de março de 2025.

**ALLYSSON MARTINS DA SILVA**  
Secretário Municipal de Saúde