



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. Descrição da necessidade ou objeto (obrigatório):

Registro de preços para aquisição gradual e contínua de medicamentos para suprir a necessidade da farmácia básica.

2. Alinhamento com Planejamento:

2.1 Previsão no Plano de Contratação Anual: (x) SIM () NÃO*

*Justificativa:

3. Requisitos da Contratação:

3.1 – Estar habilitada para realizar a contratações com órgãos da administração pública municipal, a luz das exigências previstas na Lei Nacional 14.133/2021.

3.2 – Estar enquadrada como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte conforme disposto no art. 4º da Lei 14.133/2021.

4. Estimativa de Quantidades (obrigatório)

Item / Especificação	UND	Quant.
3047 - AZITROMICINA, 500 MG	CP	10.000
3048 - AZITROMICINA, 40MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 600MG	FRASCO	2.500
3049 - AZITROMICINA, 40MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL, 900MG	FRASCO	2.500
3050 - AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	CP	6.000
7519 - AMOXICILINA, 500 MG	COMP	30.000
3052 - AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 80 MG + 11,5 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1.000
3053 - AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	3.000
3054 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	CP	90.000
3055 - ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	CP	50.000
3056 - ÁCIDO ASCÓRBICO, 500 MG	CP	10.000
3057 - ÁCIDO ASCÓRBICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	3.000
3058 - ALBENDAZOL, 400 MG	CP	5.000
3060 - ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1.000
3061 - ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	CP	2.000
3062 - AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO	3.000
3063 - AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO	3.000
3064 - ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO	1.000
3065 - ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO	1.000
3066 - ATENOLOL, 25 MG	CP	6.000
3067 - ATENOLOL, 50 MG	CP	6.000



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

3068 - ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	CP	30.000
3069 - ANLODIPINO BESILATO, 10 MG	CP	30.000
3073 - BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Frasco: 100ml.	FRASCO	1.500
3074 - BROMETO IPRATRÓPIO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Frasco: 20ml	FRASCO	5
3075 - FENOTEROL BROMIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL Frasco: 20 ml	FRASCO	5
3076 - FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Frasco: 20ml	FRASCO	5
3077 - BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA Frasco: 120 doses.	FRASCO	5
3078 - CAPTOPRIL, 25 MG	COMP	10.000
3079 - CAPTOPRIL, 50 MG	CP	10.000
3080 - CARVEDILOL, 12,5 MG	CP	6.000
3081 - CARVEDILOL, 25 MG	CP	6.000
3082 - CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL Frasco: 60 ml	FRASCO	3.000
3083 - CEFALEXINA, 500 MG	CP	25.000
3084 - CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO Frasco: 100 ml	FRASCO	300
3085 - CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO Bisnaga: 30 gm	BS	500
3086 - CETOCONAZOL, 200 MG	CP	6.000
3087 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 250 MG	CP	10.000
3088 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	CP	30.000
3089 - METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	CP	6.000
3090 - METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	CP	10.000
3091 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	CP	10.000
3092 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10ML	FRASCO	2.000
3093 - PIRIDOXINA CLORIDRATO, 40 MG	CP	6.000
3094 - PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	CP	18.000
3096 - DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR Frasco: 100 ml	FRASCO	1.000
3097 - DEXAMETASONA, 0,1%, CREME Bisnaga: 10 g	BS	3.000
3098 - DIGOXINA, 0,25 MG	CP	3.000
3100 - DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	CP	30.000
3099 - DIGOXINA, 0,05 MG/ML, ELIXIR Frasco: 60ml	FRASCO	500
3101 - DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) Frasco: 10ml	FRASCO	3.000
3102 - DICLOFENACO, SAL RESINATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - GOTAS Frasco: 20ml	FRASCO	500
3103 - DICLOFENACO, SAL POTÁSSICO, 50 MG	CP	6.000
3104 - DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	CP	6.000
3105 - ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BS	1.000
3106 - ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG/G, CREME VAGINAL Bisnaga: 25g	BS	1.000
3108 - FLUCONAZOL, 150 MG	CA	6.000
3109 - FLUCONAZOL, 10 MG/ML, SUSPENSÃO FRASCO 350 MG	FRASCO	500
3110 - PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.000
3111 - FUROSEMIDA, 40 MG	CP	30.000
3112 - GLIBENCLAMIDA, 5 MG	CP	10.000
3113 - HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	CP	10.000



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

3114 - HIDROCLOROTIAZIDA, 50 MG	CP	10.000
3115 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 60 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Frasco: 100ml	FRASCO	1.000
3116 - IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Frasco: 100ml	FRASCO	1.000
3117 - IBUPROFENO, 300 MG	CP	10.000
3118 - IBUPROFENO, 600 MG	CP	10.000
3119 - IVERMECTINA, 6 MG	CP	6.000
3120 - LORATADINA, 10MG	CP	6.000
3121 - LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE Frasco: 100ml	FRASCO	600
3122 - LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMP	10.000
3123 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL Frasco: 100ml	FRASCO	1.500
3124 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	CP	10.000
3125 - ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	CP	10.000
3126 - ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	CP	10.000
3127 - ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	CP	10.000
3128 - TIMOLOL, 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Frasco: 5 ml	FRASCO	300
3129 - TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA Frasco: 5ml	FRASCO	300
3130 - METILDOPA, 250 MG	CP	20.000
3131 - METILDOPA, 500 MG	CP	20.000
3132 - METRONIDAZOL, 100MG/G, CREME VAGINAL, COM 10 APLICADORES Bisnaga: 50 g	BS	500
3133 - METRONIDAZOL, 250 MG	CP	30.000
3134 - METRONIDAZOL, 400 MG	CP	10.000
3135 - MEBENDAZOL, 100 MG	CP	600
3136 - MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Frasco: 30 ml	FRASCO	400
3137 - NIFEDIPINO, 10 MG	CA	20.000
3138 - NIFEDIPINO, 20 MG	CP	20.000
3139 - NIMESULIDA, 100 MG	CP	30.000
3140 - NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS Frasco: 15 ml	FRASCO	1.500
3186 - NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BS	500
3187 - NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	300
3188 - NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BS	2.000
3189 - NORFLOXACINO, 400 MG	COMP	10.000
3190 - ÓLEO MINERAL	FRASCO	1.000
3191 - OMEPRAZOL, 20 MG	CA	30.000
3192 - PARACETAMOL, 500 MG	COMP	10.000
3193 - PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.500
3194 - PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO	300
3195 - PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO	300
3196 - PREDNISONA, 5 MG	CP	20.000
3197 - PREDNISONA, 20 MG	CP	20.000
3198 - SIMETICONA, 75 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO	2.000
3199 - SINVASTATINA, 10 MG	CP	10.000
3200 - SINVASTATINA, 20 MG	CP	10.000



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

3201 - SINVASTATINA, 40 MG	CP	10.000
3202 - SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BS	300
3203 - SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1.500
3204 - SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	CP	20.000
3205 - SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	CP	50.000
3206 - SULFATO FERROSO, 5 MG/ML DE FERRO II, XAROPE	FRASCO	2.000
3207 - SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO	1.500
3208 - TECLOZANA, 10 MG/ML, SUSPENSÃO FRASCO 90 ML	FRASCO	300
3209 - TECLOZANA, 500 MG	CP	6.000
3210 - ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMP	3.000
3211 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9G	ENVELOPE	8.000
3212 - SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO	300
3213 - VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12	CP	15.000
3214 - VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.500
3215 - PRESS PLUS (ANLÓDIPINO 2,5 MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 10 MG)	COMP	6.000
3571 - TENADREN (CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA- 40MG + 12,5 MG)	CP	6.000
11441 - ÓLEO GIRASSOL FRASCO 100ML	FRASCO	8.000
11442 - FENOFIBRATO - 250MG	COMP	6.000
11443 - GLIMEPIRIDA - 4MG	COMP	6.000
3219 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.000
3220 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 10MG + 250MG	CP	10.000
3221 - CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, 20MG/G + 0,64MG/G	BS	600
2012 - PANTOPRAZOL 40 MG PANTOPRAZOL 40 MG	COMP	11.000
9206 - FENERGAN, 25MG	CP	3.000

4.1 Estimativa realizada com base na licitação anterior: () SIM (X) NÃO

4.2 Houve acréscimo de quantitativo para alguns itens com base na licitação anterior: () SIM (X) NÃO

4.3 Houve redução de quantitativo para alguns itens com base na licitação anterior: () SIM (X) NÃO

4.4 Houve acréscimo de item/lote com base na licitação anterior: () SIM* (X) NÃO

*Especificar/Justificar:

4.5 Houve exclusão de item/lote com base na licitação anterior: () SIM* (X) NÃO

*Especificar/Justificar:

5. Levantamento de Mercado e Justificativa da Escolha:



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

5.1 Foi verificado no mercado mais de uma forma de atendimento da necessidade: () SIM (X) NÃO

*Justificar: Os veículos de uso do município são todos movidos a combustíveis fósseis.

6. Descrição da Solução como um todo:

*Solução 01: Fornecimento de medicamentos e insumos para que os pacientes da rede municipal de saúde possam realizar e concluir os seus tratamentos de saúde.

Vantagens (elencar): Atender as demandas de saúde de todos os pacientes da rede municipal de forma igualitária implementando um direito a saúde previsto em nossa constituição federal de 1988.

7. Estimativa de Valor (obrigatório):

7.1 A Estimativa do valor da Contratação é de R\$ 767.581,00

7.2 A estimativa foi realizada através de consulta ao mercado: (x) SIM () NÃO

7.3 A estimativa foi realizada com base nos valores liquidados na licitação anterior: () SIM (x) NÃO

8. Justificativa para o Parcelamento ou não (obrigatório):

8.1 Adoção do Sistema de Registro de Preço: (x) SIM () NÃO

8.2 Adoção do Critério de Adjudicação por Lote: () SIM* (x) NÃO

*Justificativa:

9. Resultado Pretendido:

Fornecimento dos medicamentos e insumos necessários a população como condição para que realizem os seus tratamentos de saúde.

10. Providências a serem adotadas:

10.1. Há necessidade da adequação do ambiente para a execução contratual/atendimento da necessidade: () SIM* (x) NÃO

*Especificar:

11. Contratações Correlatas ou Interdependentes:

11.1 Há contratação correlata ou similar: () SIM* (x) NÃO

*Especificar:

11.2 Há contratação Interdependente (deve ser contratada conjuntamente): () SIM* (x) NÃO

*Especificar:



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

12. Impactos Ambientais:

12.1 Há impacto ambiental para o atendimento da necessidade: () SIM (x) NÃO

13. Posicionamento Conclusivo (viabilidade da Contratação) - (obrigatório):

13.1 Há posicionamento favorável a contratação: (x) SIM () NÃO

13.2 Solução apontada (especificar): Fornecer os medicamentos e insumos para que os munícipes possam realizar os seus tratamentos de saúde.

Frutuoso Gomes/RN, 26 de fevereiro de 2024.

Paula Alexsandra de Andrade
Chefe de Gabinete