



## O ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

### 1. Descrição da necessidade ou objeto (obrigatório):

Registro de preços para aquisição atende à necessidade pública e contínua de garantir o estoque regular de insumos farmacêuticos essenciais no município. O foco principal reside no suprimento da Rede de Atenção Psicossocial e da Atenção Primária, assegurando que as estruturas de saúde locais disponham de ferramentas terapêuticas indispensáveis para o atendimento imediato e contínuo da população de Frutuoso Gomes interior do Rio Grande do Norte.

### 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	UNIDADE DE FONERCIMENTO	QUANT
1	ALPROZOLAM 2 MG	COMPRIMIDO	5.000
2	AKINETON,2 MG (CLORIDRATO DE BIPERIDENO )	COMPRIMIDO	10.000
3	CLONAZEPAM, 0,25 MG	COMPRIMIDO	10.000
4	CLORIDRATO AMITRIPTILINA, 75 MG	COMPRIMIDO	10.000
5	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
6	DESVENLAFAXINA, 100 MG	COMPRIMIDO	5.000
7	ESCITALOPAM, 10 MG	COMPRIMIDO	8.000
8	RISPERIDONA, 3 MG	COMPRIMIDO	10.000
9	QUETIAPINA, 100 MG	COMPRIMIDO	5.000
10	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO	10.000
11	RITALINA LA, CLORIDRATO DE METILFENIDATO, 30 MG	COMPRIMIDO	1.500
12	RITALINA LA, CLORIDRATO DE METILFENIDATO, 5 MG	COMPRIMIDO	2.000
13	TORVAL CR, VALPROATO DE SÓDIO, 500 MG	COMPRIMIDO	6.000
<b>VALOR TOTAL</b>		<b>R\$ 93.720,00 (noventa e três mil, setecentos e vinte reais)</b>	

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

( X ) NÃO



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes**

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:**

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

\*Justificar: medicamentos para suprir necessidade fundamental para o adequado funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).

**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\$ 93.720,00 (noventa e três mil, setecentos e vinte reais)**.

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:**



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes**

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:

**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, 01 de junho de 2026.

---

MARIA ELINEUZA DEQUEIROZ  
Sec. Mun. De Saúde