



**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR (HUMANO E VETERINÁRIO) E ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (HOSPITAL, PA E CEO), SAMU, PROGRAMA MELHOR EM CASA, ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, CUSTEADOS COM RECURSOS VINCULADOS ATRAVÉS DAS PORTARIAS Nº 3.493 DE 10 DE ABRIL DE 2024, PORTARIANº 2.001/2017 QUE ALTERA A PORTARIANº 1.555/2013, PORTARIANº 1.545, DE 25 DE SETEMBRO DE 2015, PORTARIANº 10.146 DE 12 DE JANEIRO DE 2026 E COM RECURSOS PRÓPRIOS.

**1 - Responsável pela elaboração do ETP:**

Nome: Emily Emanuely Fogos Lima da Silva

Cargo: Coordenadora de Apoio Administrativo

Matrícula: 8223

Servidora Pública Municipal ( X ) Empresa terceirizada ( )

**2 – Descrição da necessidade da contratação:**

A aquisição de medicamento é uma das ações da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, que envolve práticas voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tendo o medicamento como insumo essencial, atendendo aos usuários das Unidades de Saúde com o quantitativo de acordo com a demanda existente de cada Unidade.

A importância dos medicamentos na instituição hospitalar torna-se vital, além de serem insumos estratégicos de suporte às ações de saúde, e sua falta pode significar interrupções no tratamento, o que comprometeria o atendimento e a vida dos pacientes e do sistema de saúde como um todo.

Aquisição de medicamento para uso veterinário é necessário para realização de castrações no município, pois assim é possível obter o controle da natalidade dos animais e assim diminuir a população dos animais errantes e, conseqüentemente, os casos de violência, maus tratos e abandono, visando à proteção, preservação e qualidade de vida da saúde animal. Sendo assim, a presente aquisição é de suma importância, visando o funcionamento do Castramóvel, para prevenção de zoonoses provindas da superpopulação de animais de rua.

Desta forma, é imperativo viabilizar a aquisição de medicamentos, visando à regularidade de atendimento à população e funcionamento do Sistema de Saúde.

**3 – Demonstração da previsão da contratação no plano de contratações anual:**

Em contato com o setor responsável nos foi informado que o planejamento de compras do ano de 2026 ainda não foi publicado, uma vez que segue em fase de confecção, e quando concluído e disponibilizado nos portais de transparência, seguirá já com a devida indicação do presente objeto.



#### **4 – Requisitos da Contratação:**

##### **Qualificação Técnica - Os licitantes deverão apresentar:**

- Atestado de Capacidade Técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, declarando ter a licitante realizado ou está realizando fornecimento pertinente e compatível em características, natureza, volume, quantidade, prazos e outros dados característicos com o objeto deste Termo de Referência, de forma satisfatória;
- Apresentar autorização de funcionamento da Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual;
- Certificado de registro de estabelecimento comerciante de produtos veterinários no Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, conforme o Regulamento aprovado pelo Decreto 5.053, de 22 de abril de 2004, alterado pelo Decreto 8840, de 24 de agosto de 2016;
- Registro ou inscrição do estabelecimento comercial no CFMV (Conselho Federal de Medicina Veterinária) ou CRMV (Conselho Regional de Medicina Veterinária) correspondente aos Estados/Regiões onde funcionarem conforme Art. 1º e Art. 2º da Resolução nº 592, de 26 de junho de 1992 - do Conselho Federal de Medicina Veterinária.
- Apresentar autorização de funcionamento da empresa (AFE), emitido pela ANVISA;
- Os medicamentos licitados devem possuir o Certificado de Registro do Produto emitido pela Anvisa/MS.
- E outros documentos que poderão ser solicitados pela Comissão Permanente de Licitação.

#### **5 – Estimativas das quantidades para a contratação, acompanhadas das memórias de cálculo e dos documentos que lhes dão suporte, que considerem interdependências com outras contratações, de modo a possibilitar economia de escala:**

Com relação às quantidades estimadas dos itens, foram mensuradas através do consumo dos últimos 12 (doze) meses, conforme exposto no ANEXO 1 deste ETP.

#### **6 – Levantamento de mercado, que consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar:**

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.

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 da Administração.

##### **Das Formas:**

- Forma 1 - Buscar atas de registro de preços disponíveis para a realização de adesão.
- Forma 2 - Realizar licitação própria.

##### **Da análise:**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



- Forma 1 - Verificamos que existem Atas de outros Órgãos com os itens que se pretende adquirir, porém não foram consideradas para Adesão, haja vista que, não foram encontrados todos os itens em uma única Ata, o que prejudicaria na gestão da mesma e na celeridade do processo de aquisição dos medicamentos.
- Forma 2 - É possível a realização de processo licitatório para firmar Ata de Registro de Preços.

**Conclusão:**

Considerando o exposto acima, conclui-se que se deve realizar licitação própria.

**7 – Estimativa do valor da contratação, acompanhada dos preços unitários referenciais, das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, que poderão constar de anexo classificado, se a Administração optar por preservar o seu sigilo até a conclusão da licitação:**

Com base na pesquisa de preço realizada, a estimativa do valor da contratação corresponde à R\$ 922.380,72 (novecentos e vinte e dois mil trezentos e oitenta reais e setenta e dois centavos).

O detalhamento dos preços unitários referenciais encontra-se exposto o ANEXO 2 desde ETP

*A memória de cálculo encontra-se no ANEXO 1 desde ETP.*

**8 – Descrição da solução como um todo, inclusive das exigências relacionadas à manutenção e à assistência técnica, quando for o caso:**

Não se aplica.

**9 – Justificativas para o parcelamento ou não da contratação:**

A adjudicação será por item.

**10 – Demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis:**

Pretende-se contratar os itens descritos neste ETP pelo menor preço, até o limite do preço unitário máximo estimado, com a qualidade, especificações e exigências descritas no Termo de Referência com vista a garantir a não interrupção do fornecimento de insumos imprescindíveis para a realização dos atendimentos nas Unidades de Saúde.

**11 – Providências a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual:**

A aquisição é a própria providência adotada diante das demandas. Desta forma, entendemos que, momentaneamente, não haverá necessidade de outro tipo de adequação ou providência a ser tomada, também levando em consideração que o órgão oferece ambiente propício ao fornecimento proposto

Os indicados ao acompanhamento e fiscalização das entregas deverão adequar seus conhecimentos para a correta verificação e análise do que está sendo fornecido, e deverão realizar o mapeamento dos riscos durante a gestão, indicando possíveis melhorias para as futuras contratações.

**12 – Contratações correlatas e/ou interdependentes:**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Não se faz necessária a realização de contratações correlatas e/ou interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

**13 – Descrição de possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras, incluídos requisitos de baixo consumo de energia e de outros recursos, bem como logística reversa para desfazimento e reciclagem de bens e refugos, quando aplicável:**

Esta Administração já possui contrato firmado com empresa para prestação de serviços na coleta, transporte e destinação final do lixo hospitalar dos grupos “a”, “b” e “e”.

**14 – Prorrogação (PRAZO E QUANTIDADE) e reajuste da Ata de Registro de Preços-ARP:**

- Prazo de Vigência e Prorrogação de prazo e quantidade:

Visando a economicidade, eficiência administrativa e considerando a demanda, bem como a necessidade de assegurar o fornecimento ininterrupto dos materiais/serviços, a Ata de Registro de Preços terá vigência inicial de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada de prazo por igual período e renovação de quantidade (conforme planilha abaixo), uma única vez, nos termos do art. 84 da Lei 14.133/2021, desde que haja interesse da administração e vantajosidade da prorrogação.

- Critérios de Reajuste:

O valor da Ata de registro de Preços poderá ser reajustado, através de acordo entre as partes, após 12 (doze) meses a partir da data em que foi firmada, tomando-se por base a variação do IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), ou na sua falta, de acordo com o índice que legalmente vier a lhe substituir.

O reajuste visa garantir o equilíbrio econômico-financeiro da contratação e deverá ser aplicado após o transcurso de 12 (doze) meses contados da data de assinatura de Ata.

ITENS			PRIMEIRO ANO	SEGUNDO ANO
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	QUANTIDADE
1	ALBUMINA, HUMANA 20% 50ML	AMP	120	120
2	COLAGENASE + CLORANFENICOL, POMADA DERMATOLÓGICA (0,6UI/G + 0,01G/G) BISNAGA DE 30G	BG	300	300
3	ENALAPRIL 20 MG - COMP	COMP	382.000	382.000
4	ENALAPRIL 5 MG - COMP	COMP	132.000	132.000
5	ENOXAPARINA, 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA	AMP	300	300
6	ENOXAPARINA, 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA	AMP	2.000	2.000
7	ENROFLOXACINO 50 MG COMPRIMIDO- É UM ANTIBIÓTICO QUE POSSUI UM LARGO ESPECTRO DE AÇÃO CONTRA AS BACTÉRIAS E DISTINGUE-SE POR SUA RÁPIDA ABSORÇÃO, METABOLIZAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO NO ORGANISMO. USO VETERINÁRIO. CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS.	CX	100	100



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



ITENS			PRIMEIRO ANO	SEGUNDO ANO
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	QUANTIDADE
8	ETOMIDATO, DOSAGEM: 2 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML	AMP	150	150
9	FENOBARBITAL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML, AMPOLA 2ML	AMP	200	200
10	FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA	CAPS	2.350	2.350
11	FLUMAZENIL, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 0,1MG/ML, AMP 5ML	AMP	100	100
12	FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	350.000	350.000
13	FUROSEMIDA 40 MG - COMP	COMP	92.000	92.000
14	FUROSEMIDA, INJ 10MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	3.500	3.500
15	GENTAMICINA, INJETÁVEL 80MG AMPOLA 2ML	AMP	300	300
16	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMP	COMP	200.000	200.000
17	GLICLAZIDA 30 MG - COMP	COMP	445.000	445.000
18	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMP	56.000	56.000
19	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - AMPOLA 1ML	AMP	4.050	4.050
20	HEPARINA SODICA, 5.000 UI/ML F.A. 5ML IV	F/A	50	50
21	HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	260	260
22	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMP	COMP	740.000	740.000
23	HIDROCORTISONA 100MG	F/A	3.000	3.000
24	HIDROCORTISONA 500MG	F/A	2.500	2.500
25	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUS. ORAL FRASCO 60MG + 40MG/ML 100ML	FR	300	300
26	IBUPROFENO 600MG - COMP	COMP	115.000	115.000
27	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	CAPS	3.500	3.500
28	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDOS	COMP	2.000	2.000
29	LEVOFLOXACINO SOL. INJ. 5MG/ML AMP. 100ML	AMP	20	20
30	LEVONORGESTREL 1,5MG	COMP	10	10
31	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMP	38.000	38.000
32	LIDOCAINA CLORIDRATO 2%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 5ML	AMP	3.000	3.000
33	LORATADINA 10MG - COMP	COMP	40.000	40.000
34	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP	COMP	1.500.000	1.500.000
35	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	15.000
36	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMP	17.000	17.000



**Prefeitura Municipal de Mata de São João**

Rua Luiz Antônio Garcez, nº140, Centro – Centro Administrativo – Mata de São João/BA.

Tel.: (71)3635-1310 – <http://www.matadesaojoao.ba.gov.br>

Assinado por 1 pessoa: EMILY EMANUELY FOGOS LIMA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://matadesaojoao.1doc.com.br/verificacao/6D60-7EFF-CC5E-B621> e informe o código 6D60-7EFF-CC5E-B621



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



ITENS			PRIMEIRO ANO	SEGUNDO ANO
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	QUANTIDADE
37	MEPIVACAÍNA CLORIDRATO: APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM 2% + 1:100.000 - TUBETES DE VIDRO COM 1,80 ML. CAIXA COM 50 UNIDADES.	CX	50	50
38	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG - COMP	COMP	1.100.000	1.100.000
39	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDOS	COMP	9.000	9.000
40	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	FR	300	300
41	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG - COMP	COMP	152.000	152.000
42	METOPROLOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML AMPOLA DE 5ML IV	AMP	100	100
43	METRONIDAZOL 250 MG - COMP	COMP	18.000	18.000
44	METRONIDAZOL, BENZOIL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML 100ML - FR	FR	80	80
45	METRONIDAZOL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG FA 100ML	AMP	800	800
46	MICONAZOL, NITRATO 2% CREME VAGINAL 80G - TB	TB	1.800	1.800
47	MIDAZOLAM 5MG/ML, AMPOLA 10ML	AMP	1.200	1.200
48	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDOS	COMP	600	600
49	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDOS	COMP	200	200
50	NEOSTIGMINA, METILSULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG AMPOLA 1ML	AMP	250	250
51	NIFEDIPINA RETARD 20MG COMPRIMIDO	COMP	150	150
52	NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMP	5.000	5.000
53	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25MG - CAPSULA	CAPS	25.000	25.000
54	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 50MG - CAPSULA	CAPS	23.000	23.000
55	OCITOCINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5UI/ML AMPOLA 1ML	AMP	2.400	2.400
56	OLEO MINERAL - SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	600	600
57	OMEPRAZOL 20 MG - CAPS	CAPS	250.000	250.000
58	OSELTAMIVIR 30 MG	COMP	20	20
59	OSELTAMIVIR 75 MG	COMP	30	30
60	OXACILINA SODICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG + DILUENTE	AMP	1.000	1.000
61	PANCURONIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	50	50
62	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FR 10ML	FR	3.500	3.500
63	PARACETAMOL 500 MG - COMP	COMP	54.000	54.000



**Prefeitura Municipal de Mata de São João**

Rua Luiz Antônio Garcez, nº140, Centro – Centro Administrativo – Mata de São João/BA.  
Tel.: (71)3635-1310 – <http://www.matadesaojoao.ba.gov.br>

Assinado por 1 pessoa: EMILY EMANUELY FOGOS LIMA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://matadesaojoao.1doc.com.br/verificacao/6D60-7EEF-CC5E-B621> e informe o código 6D60-7EEF-CC5E-B621



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



ITENS			PRIMEIRO ANO	SEGUNDO ANO
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	QUANTIDADE
64	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDOS	COMP	59.000	59.000
65	PREDNISONA 5MG - COMP	COMP	20.000	20.000
66	PRILOCAÍNA COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A FELIPRESSINA DOSAGEM 3% + 0,03UI/ML APRESENTAÇÃO INJETÁVEL - TUBETE COM 1,80 ML. CAIXA COM 50 UNIDADES.	CX	4	4
67	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	71.100	71.100
68	PROPOFOL, EMULSÃO INJETÁVEL, 10MG/ML F.A. 20ML	FRA/AMP	400	400
69	PROPOFOL, EMULSÃO INJETÁVEL, 10MG/ML F/A 100ML	FRA/AMP	100	100
70	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COMP	98.000	98.000
71	RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO 30 ML	FR	1.700	1.700
72	ROCURÔNIO BROMETO, DOSAGEM: 10 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5ML	AMP	100	100
73	SALBUTAMOL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG AMPOLA 1ML	AMP	200	200
74	SINVESTATINA 20 MG - COMP	COMP	760.000	760.000
75	SOLUÇÃO ESTÉRIL INJETÁVEL DE CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% (20MG/ML) + EPINEFRINA 10µG /ML ACONDICIONADA EM TUBETES DE VIDRO DE 1,8 ML. CAIXA COM 50 UNIDADES.	CX	212	212
76	SORO FISIOLÓGICO SISTEMA ABERTO 100 ML	FR	2.500	2.500
77	SORO FISIOLÓGICO SISTEMA ABERTO 250 ML	FR	1.000	1.000
78	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (200 MG/5ML + 40 MG/5ML) 100ML	FR	100	100
79	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400 MG + 80 MG) - COMP	COMP	10.000	10.000
80	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL. INJ. 80MG/ML + 16MG/ML IV AMPOLA 5ML	AMP	100	100
81	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML	AMP	400	400
82	SUXAMETONIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML	F/A	200	200
83	TIAMINA 100MG/ML INJETAVEL AMP 1ML	AMP	100	100
84	TIAMINA 300MG	COMP	100	100
85	TIORIDAZINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO	COMP	9.500	9.500
86	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO	COMP	100	100
87	VARFARINA SODICA 5MG	COMP	1.000	1.000



**Prefeitura Municipal de Mata de São João**

Rua Luiz Antônio Garcez, nº140, Centro – Centro Administrativo – Mata de São João/BA.

Tel.: (71)3635-1310 – <http://www.matadesaojoao.ba.gov.br>

Assinado por 1 pessoa: EMILY EMANUELY FOGOS LIMA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://matadesaojoao.1doc.com.br/verificacao/6D60-7EFF-CC5E-B621> e informe o código 6D60-7EFF-CC5E-B621





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



A licitação será realizada com base na demanda prevista para o primeiro ano de vigência. Caso, ao final desse período, a prorrogação da Ata se revele vantajosa para a Administração, poderá ser formalizada a prorrogação do prazo de vigência, com a consequente renovação dos quantitativos estimados para o segundo ano.

Informo que a quantidade estimada para o primeiro ano foi calculada com base no histórico de consumo dos últimos 12 meses, conforme demonstrado na Memória de Cálculo constante nos autos. A previsão para o segundo ano justifica-se pelos mesmos critérios.

Em caso de variação de consumo, a previsão de atualização para o segundo ano, poderá sofrer alterações do quanto constante no Art. 125 da Lei 14.133/21, que estipula alterações unilaterais de 25% do quanto contratado, ou de outras porcentagens com a plena anuência do contratado para este último.

**15 – Posicionamento conclusivo sobre a adequação da contratação para o atendimento da necessidade a que se destina:**

Entendemos que a contratação é viável, tendo em vista, que a aquisição é imprescindível para tratamento dos pacientes e sua ausência poderá comprometer a integridade física do usuário.

Com base nos elementos no presente documento de estudos preliminares, além de tecnicamente possível, fica evidenciando a viabilidade da contratação pretendida.

**DECLARAÇÃO DA VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Após os estudos técnicos que acompanham esta declaração, o técnico responsável pela elaboração deste estudo técnico preliminar, identificado no item 01 e adiante assinante de tal declaração, declara ser viável a aquisição dos itens pretendidos, considerando que:

- a) a forma da contratação é a mais indicada;
- b) possui a máxima possibilidade de alcance dos resultados pretendidos;
- c) os riscos foram mitigados;
- d) cumpre os princípios de eficácia, eficiência, efetividade e economicidade.

Mata de São João/BA, 09 de dezembro de 2025.

**SETOR DE COMPRAS / SECRETARIA DE SAÚDE**

**Emily Emanuely Fogos Lima da Silva**  
Coordenadora de Apoio Administrativo  
Matrícula: 8223

