



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

INTRODUÇÃO

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

Fundamentação: Descrição da necessidade da contratação, considerado o problema a ser resolvido sob a perspectiva do interesse público. (inciso I do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021 e art. 6º, inciso I do Decreto Municipal nº 651/2024.

Diante da necessidade apresentada pelo então Superintendente de gestão em saúde, de realizar a aquisição de materiais hospitalares e farmacológicos, de forma parcelada, conforme necessidade, visando a manutenção das atividades do Hospital Municipal do município de Doverlândia.

2 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Fundamentação: Descrição dos requisitos necessários e suficientes à escolha da solução. (inciso III do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021 e Art. 6º, inciso II do Decreto Municipal nº 651/2024.



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

São requisitos mínimos para atender a presente demanda empresa do ramo de atividade pertinente que demonstrem aptidão técnica através de capacidade técnica:

COMPROVAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

A Qualificação Técnica será comprovada mediante a apresentação de no mínimo 01 (um) atestado, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove aptidão para o cumprimento do objeto licitado.

O (s) atestado (s) deverá se referir à comercialização de produtos de natureza similar e compatíveis com o objeto pretendido, observadas as exigências apresentadas no Termo de Referência

3- ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Fundamentação: Estimativa das quantidades a serem contratadas, acompanhada das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, considerando a interdependência com outras contratações, de modo a possibilitar economia de escala (inciso IV do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e Art. 6º, inciso V do Decreto Municipal nº 651/2024.

Os quantitativos foram definidos através de levantamento básico realizado pelo Fundo Municipal de Saúde, durante realização da fase preparatória, a qual utilizou como base em licitações realizadas anteriormente, bem como histórico de consumo gerado através de software de gestão, o qual apurou o total de unidades conforme relação a seguir:

ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO: MATERIAL FARMACOLÓGICO E HOSPITALAR
1	6	FR	(ANESTALCON) PROXIMETACAINA 5MG/ML C/5 ML
2	50	AM	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ C/ 3ML
3	3000	AM	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML SOL INJ C/ 5ML



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

4	1500	AM	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50ML/ML SOL INJ C/ 5ML
5	400	FR	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS FRASCO C/200ML, TIPO (DERSANI OU SIMILAR)
6	300	AM	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ C/ 2ML
7	8000	AM	ÁGUA PARA INJETAVEIS C/ 10ML
8	200	AM	ALTEPLASE 10 MG PO LIOF SOL INJ C/10 ML
9	1000	AM	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ C/ 10ML
10	1000	AM	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ C/ 3ML
11	1000	AM	AMPICILINA SÓDICA 1G PO INJ
12	800	AM	AMPICILINA SÓDICA 500MG PO INJ
13	1000	AM	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/ SOL. INJ.1.200.000UI
14	1000	AM	BENZILPENICILINA CRISTALINA OU POTÁSSICA 5.000.000UI IV/IM
15	300	AM	BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML SOL INJ C/ 10ML
16	100	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO SOLUÇÃO INALATORIA 0,25MG/ML 20ML
17	40	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML C/ 20 ML
18	2000	AM	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ C/ 2ML
19	50	AM	BUDESONIDA 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO C/2 ML
20	3000	AM	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA + DIPIRONA (4MG/ML+ 500MG/ML) SOL INJ C/ 5ML
21	2000	AM	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA 20MG/ML SOL INJ C/ 1ML
22	5	PC	CARVÃO ATIVADO EM PÓ 250G
23	1500	AM	CEFALOTINA SÓDICA 1G PO INJ 5ML
24	5000	AM	CEFTRIAXONA 1G PÓ SOL INJ
25	1000	AM	CEFTRIAXONA 500MG PÓ SOL INJ
26	1000	AM	CETOPROFENO 100MG PÓ LIÓF SOL INJ
27	2500	AM	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ C/ 2ML
28	800	CO	CINARIZINA 75MG
29	500	BS	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL INJ C/ 100ML



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

30	50	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL ORAL C/ 20 ML
31	1500	CO	CLOPIDOGREL 75MG
32	600	AM	CLORETO DE POTÁSSIO 100 MG/ML SOL INJ C/ 10ML
33	600	AM	CLORETO DE SÓDIO 100MG/ML SOL INJ C/ 10ML
34	1500	AM	CLORETO DE SODIO 200MG/ML SOL INJ C/10 ML
35	1000	AM	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ (NEOCAINA PESADA) C/ 4ML
36	200	AM	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML SOL INJ C/ 10ML
37	500	AM	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML SOL INJ IM/IV/EPI/IT C/1ML
38	500	AM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML SOL INJ C/ 5ML
39	400	AM	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM/IV C/10 ML
40	2000	AM	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML SOL INJ IM/IV/SC C/ 1ML
41	1000	AM	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 5MG/ML SOL INJ C/2ML
42	800	AM	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ IM/IV/SC C/ 1ML
43	20	FR	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML SOL OFTÁLMICA GOTAS C/10 ML
44	2000	AM	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML SOL INJ C/ 2ML
45	3000	AM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ C/ 2ML
46	500	AM	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM/IV (VITAMINA B1) C/1 ML
47	8000	AM	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ C/ 1ML
48	600	AM	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG PO SOL INJ
49	1000	AM	CLORIDRATO HIDRALAZINA 20MG/ML SOL INJ C/ 1ML
50	1500	CP	CLOROQUINA 150MG CPR
51	300	TB	COLAGENASE POMADA DERMATOLÓGICA 1,2U/G C/ 15GR
52	20	FR	COLIRIO ANESTÉSICO CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA (10MG/ML + 1MG/ML) SOL OFT C/ 10ML



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

53	15000	AM	COMPLEXO B SOL INJ IM/IV C/ 2ML
54	1000	AM	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOL INJ C/ 2ML
55	10000	AM	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL INJ C/ 1ML
56	6000	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ C/ 2,5ML
57	300	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL OR 120ML + CP MED
58	1000	CO	DIAZEPAM 10MG
59	3000	AM	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ C/ 2ML
60	12000	AM	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ C/ 3ML
61	10000	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE (DRAMIN B6) 50MG/ML SOL INJ C/ 1ML
62	1000	CO	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL
63	20000	AM	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/ 2ML
64	4000	AM	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/ 5ML
65	1000	AM	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ C/ 20ML
66	2000	AM	DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ C/ 10ML
67	2000	AM	EFEDRINA 50MG/ML SOL INJ C/ 1ML
68	600	AM	ENOXAPARINA 100MG/ML OU 40 MG/0,4 ML SOL INJ C/ 0,4ML
69	500	AM	ENOXAPARINA 100MG/ML OU 60MG/0,6 ML SOL INJ C/ 0,6ML
70	1000	AM	ETOMIDATO 2MG/ML C/10 ML
71	2000	AM	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML SOL INJ C/ 5ML
72	2000	AM	FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ C/ 2ML
73	2000	AM	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ C/2ML
74	3000	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOL INJ C/1ML
75	500	AM	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ IV C/ 5ML
76	1000	AM	FOSFATO DE CODEÍNA 30MG/ML SOL INJ C/ 2ML
77	200	FR	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO (0,06G/ML + 1,6G/ML) FRASCO 125ML



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

78	8000	AM	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ C/ 2ML
79	3000	AM	GENTAMICINA 20MG/ML SOL INJ C/1ML
80	3000	AM	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ C/1ML
81	2000	AM	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ C/2ML
82	600	AM	GLICONATO DE CÁLCIO 100MG/ML SOL INJ C/ 10ML
83	2000	AM	GLICOSE 250MG/ML SOL INJ C/10 ML
84	3000	AM	GLICOSE 500MG/ML SOL INJ C/10 ML
85	2000	AM	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ C/ 1ML
86	5000	AM	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1MG/ML SOL INJ C/ 1ML
87	1000	AM	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/ML SOL INJ (ARAMIN) C/1 ML
88	3000	AM	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOL INJ C/ 5ML
89	6000	AM	HIDROCORTISONA 100MG PO INJ
90	4000	AM	HIDROCORTISONA 500MG PO INJ
91	500	CP	HIDROXICLOROQUINA 400MG CPR
92	200	FR	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUS ORAL 100 ML
93	100	GL	HIPOCLORITO 1% 5 LT
94	60	AM	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(ANTI-D) 300MCG SOL INJ C/ 2ML
95	2000	AM	ISOSSORBIDA 10MG/ML SOL INJ C/ 1ML
96	600	FR	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INFUS C/ 100ML
97	1500	FR	LIDOCAINA + EPINEFRINA (10MG/ML + 9,1MCG/ML) SOL ING C/ 20ML
98	100	FR	LIDOCAÍNA 10% SPRAY SOLUÇÃO TÓPICA 50ML
99	600		LIDOCAINA 10MG/ML (1%) S/ VASO SOL INJ C/20ML
100	2000	TB	LIDOCAINA 20MG/G GELEIA TOP C/ 30GR
101	5000	AM	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) S/ VASO SOL INJ C/20ML
102	100	FR	LORATADINA 1MG/ML XPE C/100ML + DOSADOR
103	4000	AM	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ C/ 1ML



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

104	500	FR	MANITOL 200MG/ML SOL INJ C/250 ML
105	6000	AM	MELOXICAM 10MG/ML SOL INJ C/1,5ML
106	1000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG
107	2000	AM	MEROPENEM 500MG PO SOL INJ IV
108	8000	AM	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ C/2ML
109	2000	BS	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ C/100ML
110	5000	AM	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ C/3ML
111	500	TB	NEOMICINA + BACITRACINA (5MG/G + 250UI/G) CREME C/ 50G
112	2000	AM	NICOTINAMIDA + ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL + PALMITATO DE RETINOL + RIBOFLAVINA+ DEXPANTENOL + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + ÁCIDO ASCÓRBICO + COLECALCIFEROL (FRUTOVITAM) SOL INJ C/ 10ML
113	3000	AM	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL INJ C/ 4ML
114	1500	AM	OCITOCINA 5 U.I/ML SOL INJ C/ 1ML
115	8000	AM	OMEPRAZOL 40MG PO INJ. F/A + DILUENTE
116	2000	AM	ONDANSETRONA 4MG/ML SOL INJ C/ 2ML
117	500	AM	PENTOXIFILINA 20MG/ML SOL INJ C/ 5ML
118	500	AM	PIRACETAM 200MG/ML SOL INJ C/ 5ML
119	2000	CO	PROPATILNITRATO 10MG
120	3000	AM	PROPOFOL 10 MG/ML INJ C/20ML
121	100	FR	RIFAMICINA SV SÓDICA 10MG/ML SOL TOP SPRAY C/ 20ML
122	2000	AM	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOL INJ C/ 5ML
123	300	FR	SIMETICONA 75 MG/ML EMU ORAL C/ 15ML
124	2000	CO	SINVASTATINA 20MG
125	1000	AM	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA PÓ LIOFILIZADO DE 500MG
126	200	PT	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM C/ 400 G
127	2000	AM	SULFATO ATROPINA 0,25MG/ML SOL INJ C/ 1 ML



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

128	500	AM	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/ 2ML
129	2000	AM	SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ml SOL INJ C/10ML INJ
130	600	AM	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ml SOL INJ C/10ML INJ
131	1000	AM	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ IV/EPI/IT (DIMORF) C/ 1ML
132	1000	AM	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ C/ 1ML
133	400	AM	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML SOL INJ C/2ML
134	400	AM	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML SOL INJ C/ 1ML
135	5000	FR	TENOXICAM 20MG PO LIOF SOL INJ
136	100	FR	ACETILCISTEINA XPE 40 MG/ML ADULTO C/120 ML
137	100	FR	ACETILCISTEINA XPE. 20 MG/ML INFANTIL 120 ML
138	2000	CO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG - COMPRIMIDO REVESTIDO DUPLA CAMADA
139	200	FR	ÁGUA BORICADA C/100 ML
140	100	UN	ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELOULOSE SÓDICA (DEBRIGEL ALG-CA) C/30 G
141	50	UN	ALGINATO DE CÁLCIO, CARBOXIMETILCELOULOSE SÓDICA (CARMELOSE SÓDICA), SÓDIO (SAF-GEL) C/85 G
142	150	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL/POMADA 60G 11,6 MG/G
143	150	CO	DICLORIDRATO DE BETAISTINA16MG
144	10	UN	FIXADOR CITOLÓGICO SPRAY 100ML
145	800	UN	NUTRIÇÃO ENTERAL LIQUIDA COMPLETA, HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO (ISOSOURCE 1.5 OU TROPHIC 1.5) - 1000ML
146	800	UN	NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA EM PÓ COM VITAMINAS E MINERAIS. NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, COM FIBRAS E LACTOSE. ISENTA DE GLÚTEN. TIPO: ENSURE OU SIMILAR C/ 400 G



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

147	600	UN	NUTRIÇÃO ENTERAL LIQUIDA COMPLETA, NORMOCALÓRICO ADICIONADO DE FIBRAS (ISOSOURCE SOYA FIBER OU TROPHIC FIBER) - 1000ML
148	600	UN	NUTRIÇÃO ENTERAL LIQUIDA COMPLETA, NORMOCALÓRICO E NORMOPROTEICO ISENTA DE FIBRAS, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN, 1,2 KCAL/ML (ISOSOURCE SOYA OU TROPHIC BASIC) - 1000ML
149	1000	CO	OXIBUTININA 5MG
150	1000	CO	PREGABALINA 75MG
151	1000	CO	SIMETICONA 40 MG
152	50	UN	INSULINA GLARGINA (LANTUS) 100 UI/ML, CANETA PREENCHIDA DESCARTÁVEL C/3ML
153	50	UN	LIRAGLUTIDA (VICTOZA) 6MG/ML, CANETA/SERINGA PREENCHIDA DESCARTÁVEL C/3 ML
154	50	CX	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG C/ 30 CPR
155	30	CX	JARDIANCE 25 MG C/30
156	30	CX	NIMEGON MET 50/1000 MG C/28
157	30	CX	TORVAL CR 500 MG C/30 CPR
158	24	CX	DOLAMIN FLEX C/ 15 CPR
159	25	CX	CARBOLITIUM 450MG C/30 CPR
160	12	CX	DULOXETINA 30 MG C/30 CPR
161	100	UN	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (MONURIL) C/8G DE GRANULADOZ (ENVELOPE)
162	1500	CPS	DULOXETINA 60MG LIBERAÇÃO LENTA
163	1000	CP	CARBONATO DE CALCIO 600MG, COLECALCIFEROL 200UI (VIT D), MENAQUINONA 55MCG (VIT K2) - (OSS-FLOR)
164	50	CX	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL - 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI C/ 60
165	30	FR	MELATONINA 0,21 MG GOTAS 30 ML
166	12	FR	CANABIDIOL 23,75 MG/ML C/ 10 ML
167	12	FR	CANABIDIOL 79,14 MG/ML C/ 30 ML
168	2000	CP	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

169	60	CX	ACIDO ALFA LIPOICO 300 MG C/60
170	3000	CP	SERTRALINA 50MG
171	30	CX	PLENANCE EZE 10/10MG C/30
172	30	CX	OXICARBAMAZEPINA 300MG C/30
173	60	CX	BENICAR HCT 40+25 MG C/30
174	50	FR	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML
175	20	FR	VITELINATO DE PRATA 10% C/ 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (ARGIROL)
176	100	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA TIPO ESPATULA C/100
177	600	FR	ÁGUA BORICADA SOLUÇÃO A 3% 100ML
178	80	LT	ÁGUA OXIGENADA A 10% 1 LITRO
179	100	CX	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 13X3,8
180	50	CX	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 13X4,5
181	150	CX	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 20X5,5
182	150	CX	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 25X7
183	50	CX	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 25X8
184	50	CX	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 30X8
185	50	CX	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 40X12
186	100	UN	AGULHA PARA ANESTESIA RAQUIDIANA DESCARTÁVEL 22G
187	200	UN	AGULHA PARA ANESTESIA RAQUIDIANA DESCARTÁVEL 23G
188	200	UN	AGULHA PARA ANESTESIA RAQUIDIANA DESCARTÁVEL 25G
189	100	UN	AGULHA PARA ANESTESIA RAQUIDIANA DESCARTÁVEL 27G
190	200	UN	ALCOOL GEL ANTI SEPTICO, 70%, 5 LITROS
191	1000	UN	ALCOOL GEL ANTI SEPTICO, 70%, 500G, SEM CHEIRO
192	6000	UN	ÁLCOOL LIQUIDO 70% C/1 LITRO
193	20	CX	ALGODÃO AGULHADO 0 (FIO DE SUTURA, POLIÉSTER E ALGODÃO) C/24
194	20	CX	ALGODÃO AGULHADO 2-0 C/24
195	20	CX	ALGODÃO AGULHADO 3-0 C/24



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

196	300	PC	ALGODÃO HIDROFILO 500 GRAMAS
197	100	UN	ALMOTOLIA TRANSPARENTE GRANDE 500ML
198	100	UN	ALMOTOLIA TRANSPARENTE MÉDIA 250ML
199	20	UN	APARELHO AEROSSOL/NEBULIZADOR/INALADOR, ULTRASSONICO, PORTÁTIL COMPATIVEL COM 220V
200	10	KT	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO C/ VELCRO C/ ESTETOSCÓPIO ADULTO OBESO
201	30	KT	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO C/ VELCRO C/ ESTETOSCÓPIO ADULTO
202	10	KT	APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO C/ VELCRO C/ ESTETOSCÓPIO INFANTIL
203	60	UN	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL E FREQUENCIA CARDIACA, DIGITAL P/ PULSO
204	30	UN	APARELHO DE PRESSÃO E FREQUENCIA CARDIACA DIGITAL DE BRAÇO
205	6	KT	APARELHO OTOSCÓPIO, LÂMPADA LED, 5 ESPECULOS REUTILIZAVEIS, ESTOJODE ACONDICIONAMENTO, ALIMENTAÇÃO A PILHAS
206	400	PC	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS C/ 12 UN.
207	200	PC	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8 MT 13 FIOS C/ 12 UN.
208	800	PC	ATADURA CREPE 20 CM X 1.8 MT 13 FIOS C/ 12 UN.
209	5	UN	BOBINA DE PAPEL TÉRMICO MILIMETRADO PARA ELETROCARDÍOGRAFO ECG – 216MM X 30M
210	400	UN	BOBINA DE PAPEL TÉRMICO MILIMETRADO PARA ELETROCARDÍOGRAFO ECG – 80MM X 30M
211	6000	UN	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO 2 LITROS
212	200	PC	BOLSA COLOSTOMIA 50MM C/10
213	60	PC	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE-LIFE 1P 19-64MM C/10
214	300	PC	CAMPO OPERATORIO, 45 X 50 CM, 13 FIOS, 4 CAMADAS, C/ CADARÇO, C/50
215	20	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 2,5 C/MANGUITO



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

216	20	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 3,0 C/MANGUITO
217	20	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 3,5 C/MANGUITO
218	20	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 5,0 C/MANGUITO
219	20	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 6,0 C/MANGUITO
220	40	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 7,0 C/MANGUITO
221	100	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 7,5 C/MANGUITO
222	100	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 8,0 C/MANGUITO
223	60	UN	CÂNULAS ENDOTRAQUEAIS Nº 4,0 C/MANGUITO
224	10	KIT	CAPACETE TIPO CAPUZ P OXIGENAÇÃO (HOOD) MÉDIO 20X21CM
225	300	UN	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº14 G
226	300	UN	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº16 G
227	2000	UN	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº18 G
228	800	UN	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº20 G
229	12000	UN	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº22 G
230	12000	UN	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº24 G
231	1000	UN	CATÉTER P/ OXIGÊNIO, ADULTO, TIPO ÓCULOS, 2,10MTS
232	500	UN	CATÉTER P/ OXIGÊNIO, INFANTIL, TIPO ÓCULOS, 2,10MTS
233	30	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO ADULTO C/ FIO GUIA
234	30	UN	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO PEDIÁTRICO C/ FIO GUIA
235	30	CX	CATGUT CROMADO Nº 1 AGULHADO 4 CM C/24
236	30	CX	CATGUT CROMADO Nº 2-0 AGULHADO 4 CM C/24
237	30	CX	CATGUT CROMADO Nº 3-0 AGULHADO 4 CM C/24
238	30	CX	CATGUT CROMADO Nº 4-0 AGULHADO 4 CM C/24



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

239	30	CX	CATGUT CROMADO Nº 5-0 AGULHADO 4 CM C/24
240	30	CX	CATGUT CROMADO Nº0 AGULHADO 4 CM C/24
241	30	CX	CATGUT SIMPLES 0 AGULHADO 4 CM C/24
242	30	CX	CATGUT SIMPLES Nº 2-0 AGULHADO 4 CM C/24
243	30	CX	CATGUT SIMPLES Nº 3-0 AGULHADO 4 CM C/24
244	30	CX	CATGUT SIMPLES Nº1-0 AGULHADO 3 CM C/24
245	30	CX	CATGUT SIMPLES Nº2-0 AGULHADO 3 CM C/24
246	30	CX	CATGUT SIMPLES Nº3-0 AGULHADO 3 CM C/24
247	30	CX	CATGUT SIMPLES Nº4-0 AGULHADO 3 CM C/24
248	200	PC	CLAMP UMBILICAL ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL
249	80	LT	CLOREXEDINA 2% DEGERMANTE 1000ML
250	50	LT	CLOREXEDINA AQUOSA 0,2% 1000ML
251	50	LT	CLOREXIDINA 0,5%, ALCOÓLICO FRASCO 1000ML
252	30	CX	COLÁGENO 40 MG TIPO CONDRESS OU SIMILAR COM 90 CP
253	30	UN	COLAR CERVICAL, POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, ACOLCHOADO, ABERTURA FRONTAL E POSTERIOR, RADIOTRANSARENTE ,TAM P
254	30	UN	COLAR CERVICAL, POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, ACOLCHOADO, ABERTURA FRONTAL E POSTERIOR, RADIOTRANSARENTE, TAM PP
255	30	UN	COLAR CERVICAL, POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, ACOLCHOADO, ABERTURA FRONTAL E POSTERIOR, RADIOTRANSARENTE, TAM:G
256	30	UN	COLAR CERVICAL, POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, ACOLCHOADO, ABERTURA FRONTAL E POSTERIOR, RADIOTRANSARENTE, TAM:M
257	200	UN	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, PAPELÃO, 13 LT
258	100	UN	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LTS EM PAPELÃO
259	2000	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS C/500



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

260	1000	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9 FIOS C/500
261	50	FR	COPO UMIDIFICADOR COMPLETO PARA OXIGENOTERAPIA, CAPACIDADE DO COPO 250ML
262	5	UN	DETECTOR FETAL, TIPO PORTÁTIL, DIGITAL, COM AUTO FALANTE, AJUSTE DE VOLUME, SAIDA PARA FONE DE OUVIDO, FAIXA DE MEDIÇÃO 50 A 240BPM, BATERIA RECARREGAVEL, COMPATIVEL COM 220V, REGISTRO ANVISA, 1 ANO DE GARANTIA
263	20	GL	DETERGENTE ENZIMÁTICO 1000 ML
264	300	UN	DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA TIPO URIPEN OU SIMILAR
265	200	UN	DISPOSITIVO PARA IRRIGACAO (TRANSOFIX N)
266	100	UN	DRENO PENROSE Nº 01 ESTÉRIL
267	100	UN	DRENO PENROSE Nº 02 ESTÉRIL
268	100	UN	DRENO PENROSE Nº 03 ESTÉRIL
269	100	UN	DRENO PENROSE Nº 04 ESTÉRIL
270	5000	UN	EQUIPO DE DIETA ENTERAL TIPO GRAVITACIONAL 1 VIA
271	600	UN	EQUIPO DE DIETA ENTERAL TIPO BOMBA DE INFUSÃO 2 VIAS
272	15000	UN	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL
273	3000	UN	EQUIPO MICRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL
274	5000	UN	EQUIPO MULTIVIAS FLEXIVEL C/ 2 VIAS C/ CORTA FLUXO
275	10	CX	ESCALPE Nº19 C/100
276	30	CX	ESCALPE Nº23 C/100
277	30	CX	ESCALPE Nº25 C/100
278	10	CX	ESCALPE Nº27 C/100
279	3000	UN	ESCOVA ASSEPSIA DESCARTÁVEL SCRUB C/CLOREXIDINA 2%
280	2000	RL	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 MT
281	50	PC	ESPÁTULA GINECOLOGICA DE AYRE, EM MADEIRA, DESCARTAVEL, NAO ESTERIL, 18CM, EXTREMIDADES ARREDONDADAS, C/100



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

282	1000	UN	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL, EM POLIESTIRENO CRISTAL, ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE ABERTURA TIPO BORBOLETA, NÃO LUBRIFICADO, TAMANHO G
283	1000	UN	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL, EM POLIESTIRENO CRISTAL, ESTÉRIL, DISPOSITIVO DE ABERTURA TIPO BORBOLETA, NÃO LUBRIFICADO, TAMANHO M
284	20	UN	ETER ETILICO – 1000 ML
285	60	UN	ESTRADO PLÁSTICO EM POLIETILENO 25 X 50 X 2,5 CM, PESO SUPTADO ATÉ 3000KG/MT ²
286	60	UN	ESTRADO PLÁSTICO EM POLIETILENO 50 X 50 X 5 CM, PESO SUPTADO ATÉ 3000KG/MT ²
287	2000	UN	FRALDA GERIATRICA DESCARTÁVEL G
288	10	CX	FIO DE SUTURA DE SEDA 3-0 COM AGULHA 2,0CM COM 24
289	30	CX	FIO POLIGLICOLICO 1-0 VICRYL AGULHADO 3,5 C/24
290	30	CX	FIO POLIGLICOLICO 2-0 VICRYL AGULHADO 4 C/36
291	30	CX	FIO SUTURA DE POLIPROPILENO 0 AGULHA 37MM CIL. 1/2 C/36
292	30	CX	FIO SUTURA DE POLIPROPILENO 1 AGULHA 4MM CIL. 1/2 C/36
293	400	UN	FITA CREPE 16X50
294	100	RL	FITA PARA AUTOCLAVE, EM PAPEL CREPADO, 19MM X 30M, COM INDICADOR.
295	600	RL	FITA MICROPORE 10 CM X 4,5 M
296	5	UN	FORMALDEÍDO 37% 1 LT
297	8000	FR	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML
298	10	PC	GARROTE EM LATEX Nº200 C/15M
299	40	CX	GARROTE FITA HEMOSTÁTICA NÃO TALCADO C/25 TIRAS
300	80	UN	GEL CONDUTOR APLICAÇÃO PARA ULTRASSONOGRAFIA 5 LT
301	100	UN	GEL LUBRIFICANTE 100G
302	1000	UN	HIPOCLORITO A 1% C/1 LT



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

303	40	CX	LÂMINAS DE BISTURI Nº 15, AÇO CARBONO, ESTERIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, C/100
304	40	CX	LÂMINAS DE BISTURI Nº 22, AÇO CARBONO, ESTERIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, C/100
305	40	CX	LÂMINAS DE BISTURI Nº 24, AÇO CARBONO, ESTERIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, C/100
306	300	CX	LANCETAS AUTOMÁTICA PARA TESTE DE GLICEMIA C/100
307	500	PC	LENÇOL TNT DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO 2,00M X 90CM C/10 UNIDADES
308	300	PA	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº6,5
309	2000	PA	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº7,0
310	6000	PA	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº7,5
311	6000	PA	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº8,0
312	1000	PA	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº8,5
313	1000	CX	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PP C/100
314	100	CX	LUVAS PROCEDIMENTO EM LATEX HIPOALERGENICA M C/100
315	100	CX	LUVAS PROCEDIMENTO EM LATEX HIPOALERGENICA P C/100
316	500	CX	LUVAS PROCEDIMENTOS LATEX G C/100
317	2000	CX	LUVAS PROCEDIMENTOS LATEX M C/100
318	2000	CX	LUVAS PROCEDIMENTOS LATEX P C/100
319	50	UN	MACACÃO DE SEGURANÇA IMPERMEÁVEL BRANCO COM CAPUZ P/M/G
320	40	PC	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 10CM X 25M
321	20	PC	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 12CM X 15M
322	40	PC	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 15CM X 25M
323	300	UN	MANTA TÉRMICA, ALUMINIZADA, 2,10 X 1,40
324	500	CX	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL C/ELÁSTICO C/50
325	1200	UN	MÁSCARA DESCARTÁVEL N95 / PFF2



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

326	100	UN	MÁSCARA FACIAL PARA OXIGENIO ADULTO
327	100	UN	MÁSCARA FACIAL PARA OXIGENIO INFANTIL
328	100	UN	MÁSCARA PARA OXIGENOTERAPIA C/ RESERVATÓRIO C/ VÁLVULA DE NÃO REINALAÇÃO - ADULTO
329	100	UN	MÁSCARA PARA OXIGENOTERAPIA C/ RESERVATÓRIO C/ VÁLVULA DE NÃO REINALAÇÃO - INFANTIL
330	100	KT	MICRONEBULIZADOR PARA OXIGENIO ADULTO COMPLETO
331	100	KT	MICRONEBULIZADOR PARA OXIGENIO INFANTIL COMPLETO
332	30	CX	NYLON 2-0 C/AGULHA 2,0CM (TRIANGULAR) C/24
333	30	CX	NYLON 3-0 AGULHA 1,5 CM C/24
334	30	CX	NYLON 3-0 C/ AGULHA 2,0 CM C/24
335	50	CX	NYLON 3-0 C/AGULHA 3,0 CM (TRIANGULAR) C/24
336	30	CX	NYLON 4-0 C/AGULHA 2,5CM (TRIANGULAR) C/24
337	30	CX	NYLON 4-0 C/AGULHA 3,0 CM (TRIANGULAR) C/24
338	20	CX	NYLON 6-0 C/ AGULHA 2,0 CM (TRIANGULAR) C/24
339	500	UN	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR
340	150	AP	OXIMETRO DE DEDO PORTÁTIL ADULTO
341	100	AP	OXIMETRO DE DEDO PORTÁTIL INFANTIL
342	50	UN	PALLET DE PLÁSTICO LEVE 1000X1200 - CARGA DINÂMICA MÍNIMA: 1000 KG
343	20	PC	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 40X40 C/500
344	20	PC	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO TAM. MÍNIMO 60X60 C/500
345	50	FR	POVIDINE TÓPICO 10% FR 1L
346	30	CX	PRESERVATIVO MASCULINO NÃO LUBRIFICADO C/ 144
347	5	CX	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO C/ 144
348	100	UN	PROTETOR FACIAL TRANSPARENTE TIPO VISEIRA
349	5	UN	REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO (AMBÚ) C/VÁLVULA E RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

350	5	UN	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIADTRICO (AMBÚ) C/VÁLVULA E RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO
351	500	RL	ROLO DE PAPEL LENÇOL DESCARTÁVEL TAM. MINIMO 70X50
352	100	FR	SABONETE CREMOSO ANTISSEPTICO 1000ML
353	15000	UN	SACO COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2 LITROS
354	400	PC	SACO DE LIXO BRANCO LEITOSO 100 L C/100
355	150	PC	SACO LIXO HOSPITALAR, BRANCO LEITOSO, COM SIMBOLOGIA DE MATERIAL INFECTANTE, 50L, C/ 100
356	50	UN	SACO IMPERMEAVEL PARA CADAVER A PROVA DE VAZAMENTO TAMANHO G
357	50	PC	SACO VERMELHO COM SÍMBOLO DE INFECTANTE 100 LTS C/ 100
358	10	PC	SACO VERMELHO COM SÍMBOLO DE INFECTANTE 50 LTS C/ 100
359	100	PC	SAPATILHA DESCARTÁVEL C/100 TIPO PROPE OU SIMILAR
360	30000	UN	SERINGA 10 ML LUER LOCK (ROSCA) C/ AGULHA
361	10000	UN	SERINGA 10 ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA
362	20000	UN	SERINGA 20 ML C/ AGULHA
363	2000	UN	SERINGA 3 ML LUER LOCK (ROSCA) C/ AGULHA
364	40000	UN	SERINGA 5 ML LUER LOCK (ROSCA) C/ AGULHA
365	10000	UN	SERINGA 5 ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA
366	10000	UN	SERINGA DE INSULINA 1 ML C/ AGULHA 13 x 0.3MM
367	50	UN	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM FIO GUIA Nº06 FR
368	50	UN	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM FIO GUIA Nº08 FR
369	50	UN	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM FIO GUIA Nº10 FR
370	50	UN	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM FIO GUIA Nº12 FR
371	600	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº10FR
372	600	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº12FR
373	300	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº14FR



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

374	300	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº16FR
375	300	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº18FR
376	300	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº20FR
377	300	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº22FR
378	300	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº24FR
379	300	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº4FR
380	300	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº6FR
381	1000	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº8FR
382	100	UN	SONDA FOLEY Nº10
383	200	UN	SONDA FOLEY Nº12
384	200	UN	SONDA FOLEY Nº14
385	200	UN	SONDA FOLEY Nº16
386	1000	UN	SONDA FOLEY Nº18
387	1000	UN	SONDA FOLEY Nº20
388	200	UN	SONDA FOLEY Nº22
389	100	UN	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº10
390	100	UN	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº12
391	100	UN	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº14
392	100	UN	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº16
393	100	UN	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº6
394	100	UN	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº8
395	100	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº16
396	100	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº18
397	100	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº20
398	100	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº22
399	200	UN	SONDA URETRAL Nº04
400	200	UN	SONDA URETRAL Nº06
401	200	UN	SONDA URETRAL Nº08
402	1000	UN	SONDA URETRAL Nº10
403	20000	UN	SONDA URETRAL Nº12



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

404	60	CX	SULFATO DE GLICOSAMINA,SULFATO DE CONDOITINA 1,5 + 1,2 G, TIPO CONDOFLEX OU SIMILAR COM 40 CP
405	50	UN	TERMÔMETRO DIGITAL P/FEBRE
406	20	UN	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL PARA TESTA
407	3000	UN	TESTE RÁPIDO ANTÍGENO - INFLUENZA A, B E COVID (H1N1, H3N2, H5N1 / INFLUENZA B / SARS-COV-2) IMUNOCROMATOGRÁFICO IN VITRO - PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENOS EM MOSTRAS NASOFARINGES E OROFARÍNGEAS - VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES. - COM REGISTRO NA ANVISA - ESPECIFICIDADE ACIMA DE 98%, KIT
408	60	UN	TESTE BIOLÓGICO P/ AUTOCLAVE (LEITURA EM 3 HORAS)
409	500	PC	TOUCA CIRURGICA SANFONADA DESCARTAVEL C/100
410	30	PC	TUBO DE LATEX N. 203 PACOTE COM 15 METROS
411	20	UN	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO C/ FLUXÔMETRO (MANÔMETRO)
412	30	UN	MÁSCARA LARÍNGEA DESCARTAVEL Nº 1 DE PVC, VIA P/ ACESSO GÁSTRICO, C/ CONECTOR PADRÃO, ESTÉRIL.
413	30	UN	MÁSCARA LARÍNGEA DESCARTAVEL Nº 1,5 DE PVC, VIA P/ ACESSO GÁSTRICO, C/ CONECTOR PADRÃO, ESTÉRIL.
414	50	UN	MÁSCARA LARÍNGEA DESCARTAVEL Nº 4 DE PVC, VIA P/ ACESSO GÁSTRICO, C/ CONECTOR PADRÃO, ESTÉRIL.
415	50	UN	MÁSCARA LARÍNGEA DESCARTAVEL Nº 5 DE PVC, VIA P/ ACESSO GÁSTRICO, C/ CONECTOR PADRÃO, ESTÉRIL.
416	30	LT	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML
417	25	CX	FILME 35X35 CM
418	20	CX	FILME 24X30 CM
419	21	CX	FILME 30X40 CM
420	21	UND	REVELADOR MANUAL PARA RADIOGRAFIA 38 A 40L



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

421	21	UND	FIXADOR MANUAL PARA RADIOGRAFIA 38 A 40L
422	3	CX	ALFABETO DE CHUMBO PARA MARCAR RAIOS-X
423	3	CX	NUMERAIS DE CHUMBO PARA RAIOS-X 0-9
424	50	UND	PREGADORES PARA CRACHA
425	3	UND	COLGADURA 35X35
426	1	UND	TANQUE TRIPLEX EM PVC PARA REVELAÇÃO DE RAIOS-X C/ 3 TORNEIRAS

4- CLASSIFICAÇÃO DOS BENS

Na Lei nº 14.133/2021 (Lei de Licitações e Contratos Administrativos) temos (grifamos):

**Art. 6º Para os fins desta Lei, consideram-se:
(...)**

XIII - bens e serviços comuns: aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado;

Em que pese o conceito seja aberto quanto ao que seja comum, ao analisarmos a especificação do(s) bem(ns)/serviço(s) demandado(s) verificamos que este(s):

- é (são) passíveis de padronização por critérios objetivos de desempenho e qualidade comuns no mercado correspondente;
- Possui (em) especificações usuais de mercado;
- e possui(em) disponibilidade no mercado.

Logo, o(s) bem(ns)/serviço(s) a ser(em) adquirido(s) classifica(m)-se como sendo bem(ns)/serviço(s) comum(ns).

5- ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

Fundamentação: 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 (inciso VI do § 1º da Lei 14.133/21 e Art. 6º, inciso VI do Decreto Municipal nº 651/2024.

A estimativa de preços deverá ser calculada conforme média aritmética estabelecida através de consulta de preços praticados por no mínimo 3 entidades públicas, através de plataforma de pesquisa de preços, "Banco de Preços" ou através de tabela oficial, conforme prevê o decreto municipal 651/2024.

6– JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO

Fundamentação: Justificativas para o parcelamento ou não da solução. (inciso VIII do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e Art. 6º, inciso VII do Decreto Municipal nº 651/2024.

A Presente contratação terá sua execução parcelada, sendo o fornecimento do material previsto para 12 (doze) meses. A adjudicação será por preço unitário.

7 – VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Fundamentação: Posicionamento conclusivo sobre a adequação da contratação para o atendimento da necessidade a que se destina. (inciso XIII do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21).

Posicionamento conclusivo sobre a viabilidade e razoabilidade da contratação. Art. 6º, XIII Decreto Municipal nº 651/2024.



Estado de Goiás

Município de Doverlândia

Diante de todos os fatos acima mencionados constata-se que a contratação de empresa para fornecimento de materiais farmacológicos e hospitalares ao Fundo Municipal de Saúde de Doverlândia, através de processo licitatório é a providencia a se tomar, e que os requisitos mínimos exigidos no presente Estudo Técnico Preliminar deverão ser atendidos.

Doverlândia, 20 de FEVEREIRO de 2025.

ISAQUE VALÉRIO PENA
Superintendente de gestão em saúde