

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Este documento trata da demanda: SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, FORMULAS E SUPLEMENTOS PARA AS UNIDADES VINCULADAS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme especificado no Anexo I – Termo de Referência/Especificações do objeto, parte integrante do presente Edital, previstas no Documento de Formalização de Demanda - DFD.

1.2. DEPARTAMENTO SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

2. EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

2.1. Foram indicados os seguintes servidores para compor a equipe da Comissão de Planejamento:

2.1.1. Solicitante: Kelly Maria Marques Coutinho (SECRETARIA DE SAÚDE)

2.1.2. Administrativo: Soraia Freitas Ferreira (FARMACÊUTICA)

3. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

3.1. A aquisição de medicamentos, formulas e suplementos para as unidades de saúde é uma necessidade fundamental para garantir a continuidade e a eficácia do atendimento à população. A saúde é um direito básico e, para que os serviços prestados atendam às necessidades da população de forma adequada e eficiente, é imprescindível que as unidades de saúde tenham em seu estoque os medicamentos, formulas e suplementos essenciais para o tratamento de diversas patologias.

3.2. A entrega dos itens deverá ser realizada em até no **máximo 07 (sete) dias**, conforme solicitação de fornecimento.

3.3. A solicitação foi elaborada a partir da necessidade da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

3.4. O item que faz parte do presente processo licitatório é:

3.4.1. Descrição e quantitativo

ITEM	MEDICAMENTOS	FORMA FARMACÊUTICA	QUANTIDADE
1.	ABSORVENTE NOTURNO SUAVE COM ABAS, PACOTE C/ 8 UNIDADES	PACOTES	400
2.	ALPRAZOLAM 1 MG	COMPRIMIDO	2.000

3.	ALPRAZOLAM 2 MG	COMPRIMIDO	2.000
4.	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	1.000
5.	BENESTARE 625MG	COMPRIMIDO	2.000
6.	BISOPROLOL 10 MG	COMPRIMIDO	2.000
7.	BISOPROLOL 2.5 MG	COMPRIMIDO	2.000
8.	BISOPROLOL 5 MG	COMPRIMIDO	2.000
9.	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO	500
10.	CARBOLITUM CR 450 MG	COMPRIMIDO	500
11.	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG	COMPRIMIDO	2.000
12.	RITMONORM 300MG	COMPRIMIDO	1.000
13.	CLORIDRATO DE TANSULOSINA + SOLIFENACINA 6MG + 0,4MG	COMPRIMIDO	1.000
14.	CONDROITINA + GLICOSAMINA 500MG + 400MG	SACHÊ	2.000
15.	DEPAKOTE ER 250MG (DIVALPROATO DE SÓDIO)	COMPRIMIDO	1.500
16.	DEXLANSOPRAZOL 60 MG	COMPRIMIDO	1.000
17.	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG	COMPRIMIDO	2.000
18.	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG	COMPRIMIDO	2.000
19.	DOBEVEM 500 MG	COMPRIMIDO	2.000
20.	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	1000
21.	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML	SUSPENSÃO	120
22.	DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO	3.000
23.	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO	3.000
24.	ESOMEX 20 MG	COMPRIMIDO	1000
25.	ESZOPICLONA 3MG	COMPRIMIDO	1.000
26.	FITAS PARA AFERIR GLICEMIA (CAIXA C/50 UNIDADES) PADRAO DO MUNICIPIO ACCU CHECK	CAIXA	4.000
27.	FRALDA P GERIÁTRICAS COM 8 UNIDADES	PACOTES	200
28.	FRALDA EXG GERIÁTRICAS COM 7 UNIDADES	PACOTES	200
29.	FRALDA G GERIATRICAS COM 8 UNIDADES	PACOTES	200
30.	FRALDA M GERIATRICAS COM 8 UNIDADES	PACOTES	200
31.	GLYXAMBI 25/5 MG	COMPRIMIDO	1.200
32.	INSULINA PARA DIABÉTICOS TIPO 1 E 2 .ATUA NO CONTROLE OS NÍVEIS DE GLICOSE NO SANGUE . 3ML (EXEMPLO BASAGLAR)	FRASCO	250

33.	INSULINA LISPRO, UM TIPO DE INSULINA DE AÇÃO RÁPIDA QUE AJUDA O CORPO A UTILIZAR A GLICOSE DO SANGUE DE FORMA EFICIENTE(EXEMPLO HUMALOG)	Frasco	100
34.	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO	1.000
35.	NAPRIX A 5+5	COMPRIMIDO	900
36.	OLMESARTANO MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG	COMPRIMIDO	500
37.	OLEO DE GIRASSOL 200ML	FRASCO	100
38.	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	3.000
39.	OXCARBAZEPINA 600 MG	COMPRIMIDO	3.000
40.	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML	SUSPENSÃO	50
41.	PLANTABEN 3,5G	SACHE	1.000
42.	PREGABALINA 150MG	COMPRIMIDO	6.000
43.	PREGABALINA 75 MG	COMPRIMIDO	6.000
44.	PROLOPA 200 + 50MG	COMPRIMIDO	1.000
45.	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10+5 MG	COMPRIMIDO	2.000
46.	RETEMIX 10 MG	COMPRIMIDO	3.000
47.	RIVAROXABANA 10 MG	COMPRIMIDO	1.000
48.	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO	2.000
49.	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5+ 1,2 SILFATO DE CONDROITINA	COMPRIMIDO	500
50.	TRIPLENEX SOL. OFTALMICA 5ML	SUSPENSÃO	20
51.	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PO COMPOSTO POR FIBRAS VEGETAIS 100% SOLUVEIS, DESVOLVIDO PARA AUXILIAR O FUNCIONAMENTO REGULAR DO INTESTINO. SUA FORMULA CONTEM PRICIALEMNTE GOMA GUAR PARCIALEMNTE HIDROLISADA E INULINA, FIBRAS QUE AJUDAM A PROMER O EQUILIBRIDO DA FLORA INTESTINAL E A REGULAR O TRÂNSITO INTESTINAL. LATA 250G EXEMPLO: FIBER MAIS	UNIDADE	200
52.	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, COM FÓRMULA ESPECÍFICA PARA A TERCEIRA IDADE, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA,	UNIDADE	500

	<p>NORMOPROTEICA, COM FIBRA, ADICIONADA DE VITAMINA A, E, C e K, COMPLEXO B, COM ZINCO, MAGNÉSIO E CÁLCIO. SEM SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM DIVERSOS SABORES, VEDADO O SABOR CAPUCCINO. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 400 A 800G.</p> <p>(NOME COMERCIAL: EXEMPLO NUTREN SENIOR/ VEETAL SÊNIOR 50+)</p>		
53.	<p>FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, HIPERCALÓRICA (DC 1.3KCAL/ML), HIPERPROTEICA COM ARGININA E L-PROLINA, COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELÊNIO E VITAMINA E, A E C. OSMOLARIDADE 442MOSM/L DE ÁGUA. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE E LACTOSE. ISENTO DE GLÚTEN. ESPECÍFICO PARA CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS CRÔNICAS OU AGUDAS. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE SISTEMA FECHADO. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM EM TETRA PACKCONTENDO 1000 ML.</p> <p>(NOME COMERCIAL: EXEMPLO NOVASOURCE PROLINE 1L)</p>	UNIDADE	500
54.	<p>SUPLEMENTO DE NUTRIÇÃO ORAL EM PÓ LATA 380G ESPECÍFICA PARA DIABETES. NORMOCALÓRICO (0,88 A 1,0KCAL/ML), HIPERPROTÉICO (33%, DESTE 88% CASEINATO DE CÁLCIO E 12% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), HIPOGLICÍDICA (24%, DESTE 55% AMIDO MODIFICADO DE TAPIOCA E 45% ISOMALTULOSE), HIPERLIPÍDICO (43%, DESTE 54% ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, 27% ÓLEO DE MILHO E 19% OLEÍNA</p>	UNIDADE	500

	DE PALMA). COM FIBRAS (88% POLIDEXTROSE E 12% INULINA). COM SABOR. ISENTO DE SACAROSE, FRUTOSE, GLICOSE E LACTOSE. SEM GLUTÉN. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 380G. (Exemplo NUTREN CONTROL)		
55.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE, COM LACTOSE E PREBIÓTICOS (0,8 G/100 ML DE SCGOS: LCFOS 9:1). FAIXA ETÁRIA DE 0 A 36 MESES. FÓRMULA SEMI- ELEMENTAR (66KCAL/100ML), COM 100% PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE (1,6G/100ML), 60% DE MALTODEXTRINA E 40% LACTOSE (7G/100ML), 99% ÓLEOS VEGETAIS (3,5G/100ML), DESTE 1% DE ÓLEO DE PEIXE, COM DHA E ARA. ISENTA DE GLUTEN. COM LACTOSE. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EX: APTAMIL PEPTI	UNIDADE	500
56.	FÓRMULA POLIMÉRICA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL, NORMOCALÓRICA (1.0KCAL/ML), NORMOPROTEICA (14%, DESTE 100% CASEINATO DE POTÁSSIO OBTIDO DO LEITE DE VACA), HIPOGLICÍDICA (44%,) DESTE 71% XAROPE DE GLICOSE E 29% SACAROSE) E HIPERLIPÍDICA (42%, DESTE 58% GORDURA LÁCTEA, 27% TCM E 15% ÓLEO DE MILHO). OSMOLARIDADE 290 MOSM/L DE ÁGUA. ALTAMENTE ESPECIALIZADA PARA	UNIDADE	200

	PACIENTES COM DOENÇA DE CRONH. ACRESCIDO DE TGF-B2. SABOR NEUTRO. ISENTA DE LACTOSE E GLUTÊN. APRESENTAÇÃO EM LATA 400G (Exemplo MODULEN)		
57.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA COM ALERGIAS ALIMENTARES À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. FAIXA ETÁRIA DE 0 A 36 MESES. FÓRMULA ELEMENTAR, NORMOCALÓRICA (67KCAL/100ML), COM 100% AMINOÁCIDOS LIVRES (1,9G/100ML), 100% DE XAROPE DE GLICOSE (7,2G/100ML), 100% ÓLEOS VEGETAIS (3,4G/100ML), DESTE 31%TCM, COM DHA E ARA. ISENTA DA LACTOSE E GLUTEN. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. (EXEMPLO NEOCATE)	UNIDADE	500
58.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. FAIXA ETÁRIA DE 0 A 36 MESES. FÓRMULA POLIMÉRICA (66KCAL/100ML), 100% CASEÍNA (1,3G/100ML), 100% DE MALTODEXTRINA (7,3G/100ML), ÓLEOS VEGETAIS (3,5G/100ML), COM DHA E ARA. ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EXEMPLO NAN SL	UNIDADE	720
59.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA (0 A 36 MESES), POLIMÉRICO,	UNIDADE	150

	NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML), NORMOPROTEICO (10%), NORMOGLICÍDICO (40%), NORMOLIPÍDICO (49%), COM ADIÇÃO DE DHA (52MG/100G) E ARA (91MG/100G), PREBIÓTICOS (GOS: 3,6G/100G; FOS: 0,4G/100G) E NUCLEOTÍDEOS (22MG/100G). COM FIBRA (4G/100G). OSMOLARIDADE: 320MOSM/L. ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EXEMPLO INFANTRINI		
60.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM REFLUXO E REGURGITAÇÃO, ESPESADA COM GOMA JATAÍ. FAIXA ETÁRIA DE 0 A 12 MESES. FÓRMULA POLIMÉRICA (66KCAL/100ML), COM PROTEÍNA INTACTA – SORO DO LEITE/CASEÍNA: 20/80% (1,3G/100ML), 100% DE LACTOSE (8,3G/100ML), 99% ÓLEOS VEGETAIS (3,1G/100ML), DESTE 1% DE ÓLEO DE PEIXE, COM DHA E ARA. ISENTA DE GLUTEN. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EXEMPLO APTAMIL RR	UNIDADE	400
61.	SUPLEMENTO INFANTIL ORAL PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS A BASE DE AMOÁCIDOS LIVRES. PARA CRIANÇAS COM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, A SOJA, AOS HIDROLISADOS E A OUTRAS MÚLTIPLAS PROTEÍNAS. FÓRMULA ELEMENTAR (1KCAL/ML), COM 100% AMINOÁCIDOS LIVRES (2,5G/100ML), 100% DE MALTODEXTRINA (15G/100ML),	UNIDADE	100

	100% ÓLEOS VEGETAIS (3,5G/100ML), DESTE 35% TCM, COM ÔMEGA-3. OSMOLARIDADE DE 520 MOSMOL/L. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12. FONTE DE CÁLCIO. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. COM SABOR. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EXEMPLO: NEO ADVANCE		
62.	FÓRMULA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL. POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA (1,0 A 1,5KCAL/ML), NORMOPROTEICA (16%, DESTE 26% CASEINATO DE CÁLCIO, 16% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE, 58% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), NORMOGLICÍDICA (57%, DESTE 100% MALTODEXTRINA), NORMOLIPÍDICA (27%, DESTE 44% ÓLEO DE CANOLA, 43% ÓLEO DE SOJA, 13% TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA). OSMOLARIDADE DE 298 MOSM/KG H2O. COM FIBRAS (60% POLIDEXTROSE, 40% POLISSACARÍDEOS DE SOJA). COM SABOR. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM CONTENDO 800G. (EXEMPLO TROPHIC FIBER)	UNIDADE	500
63.	FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NORMOCALÓRICA (1.0KCAL/ML), NORMOPROTEICA (40G/L - PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA (100%), HIPOGLICÍDICA (<50% ESPECÍFICA PARA DIABETES), COM AMIDO DE TAPIOCA	UNIDADE	500

	(80%) E FRUTOSE (20%), NORMOLIPÍDICA (51% DE ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, 37% DE ÓLEO DE CANOLA, 12% DE ÓLEO DE GIRASSOL), COM FIBRA (17G/L). SEM SABOR. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM SISTEMA ABERTO DE 1.000 ML. TETRA PACK. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE DIETA COM SISTEMA FECHADO USO DE ADAPTADORES. EXEMPLO: DIAMX IG		
64.	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL, NORMOCALÓRICO (1.23KCAL/ML), HIPERPROTEICO (29%, DESTE 25% DE PROTEÍNA DO SORO DE LEITE CONCENTRADA, 34% CASEINATO, 41% DE PROTEÍNA DE SOJA ISOLADA), NORMOGLICÍDICO (100% MALTODEXTRINA), NORMOLIPÍDICO (55% DE ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, 34% DE ÓLEO DE CANOLA, 11% DE ÓLEO DE PALMA). ALTO TEOR DE VITAMINA D E CÁLCIO. SEM SABOR. SEM FIBRA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 350G. (EXEMPLO: NUTRIDRIK PROTEIN)	UNIDADE	3.000
65.	MÓDULO DE PROTEÍNA ISOLADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. SEM FIBRA. SEM SABOR. ISENTA DE SACAROSE, FRUTOSE, LACTOSE E GLUTÉN. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 300G A 400G. (EXEMPLO: FRESUBIN PROTEIN POWDER OU NUTREN JUST PROTEIN)	UNIDADE	375
66.	FÓRMULA LÍQUIDA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL, HIPERCALÓRICA (1.4KCAL/ML), HIPERPROTEICA (24%,	UNIDADE	1.500

	<p>DESTE 40% CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, 23% PROTEÍNA DE SOJA, 17% PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DO LEITE, 15% L-ARGININA E 5% L-PROLINA), HIPOGLICÍDICA (46%, DESTE 39% MALTODEXTRINA, 31% XAROPE DE GLICOSE E 30% AMIDO DE TAPIOCA), NORMOLIPÍDICA (29%, DESTE 53% ÓLEO DE CANOLA DE BAIXO TEOR ERÚCICO E 47% ÓLEO DE SOJA). OSMOLARIDADE 535MOSM/L DE ÁGUA. ADICIONADO DE ARGININA E PROLINA. COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELÊNIO, VITAMINAS A, E, E C. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. ISENTO DE GLÚTEN. ESPECÍFICO PARA A CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS CRÔNICAS OU AGUDAS. CONTENDO DIVERSOS SABORES. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DO SABOR CAPPUCCINO. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE GARRAFINHA CONTENDO 200 ML. (NOME COMERCIAL: EXEMPLO NOVASOURCE PROLINE 200ML).</p>		
67.	<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR COM MIX DE FIBRAS ALIMENTAR SOLÚVEIS (60% GOMA GUAR PARCIALMENTE HIDROLISADA, 40% INULINA), SEM SABOR. ISENTO DE SACAROSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM DISPLAY COM 10 SACHÊS. (EXEMPLO FIBER MAIS)</p>	DISPLAY COM 10 SACHÊS	2.000
68.	<p>FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA. PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA (1.5 KCAL/ML), NORMOPROTEICA (63G/L - 41% CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DA VACA, 36% PROTEÍNA DE SOJA E 23% CASEINATO DE SÓDIO OBTIDO DO LEITE DA VACA), NORMOGLICÍDICA (100% MALTODEXTRINA), NORMOLIPÍDICA (8% ÓLEO DE CANOLA, 41% ÓLEO DE SOJA E 11%</p>	UNIDADE	500

	TCM), COM FIBRA (8G/L, SENDO 71% INULINA E 29% FIBRA DE SOJA), SEM SABOR. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM SISTEMA ABERTO DE 1.000 ML. TETRA SQUARE. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE DIETA COM SISTEMA FECHADO USO DE ADAPTADORES. EXEMPLO ISOSOURCE 1.5 SIST. AB		
69.	FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL. POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA (DC 1.2KCAL/ML), NORMOPROTEICA (44G/L - 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), NORMOGLICÍDICA (100% MALTODEXTRINA) E NORMOLIPÍDICA (58% DE ÓLEO DE CANOLA, 24% DE ÓLEO DE MILHO E 18% DE TCM), COM FIBRA (17 G/L, 39% FIBRA DE SOJA, 39% INULINA E 22% POLIDEXTROSE). COM SABOR. OSMOLARIDADE 300 MOSM/L DE ÁGUA. COM VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM SISTEMA ABERTO DE 1.000 ML. TETRA SQUARE. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE DIETA COM SISTEMA FECHADO USO DE ADAPTADORES. Marca: ISOSOURCE SOYA FIBER SIST.AB.1,2 L	UNIDADE	4.320
70.	FÓRMULA PEDIÁTRICA (CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS), EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL. POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML) E NORMOPROTEICA (100% CASEÍNA),	UNIDADE	1.000

	NORMOGLICÍDICA (16% SACAROSE, 84% MALTODEXTRINA), HIPERLIPÍDICA (100% ÓLEOS VEGETAIS: PALMA, GIRASSOL ALTO OLEICO E CANOLA). OSMOLARIDADE DE 530MOSM/KG H2O. SEM FIBRAS. DIVERSOS SABORES: BAUNILHA, CHOCOLATE, MORANGO E NEUTRO. SEM LACTOSE. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM CONTENDO 400G. EXEMPLO FORTINI PLUS LATA 400G		
71.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA, RESTRIÇÃO DE LACTOSE, DHA, ARA, TAURINA E NUCLEOTÍDEOS. ATENDE NECESSIDADES ESPECÍFICAS EXEMPLO PREGOMIN LATA 400G	UNIDADE	500

4. ALINHAMENTO COM O PLANEJAMENTO DO ÓRGÃO

4.1. O objeto faz parte das ações do planejamento estabelecidas pela Comissão de Planejamento, a solicitação foi elaborada a partir da necessidade da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

4.2. Para esta contratação deverá utilizar o sistema de Concorrência Eletrônica.

5. REQUISITOS TÉCNICOS DA CONTRATAÇÃO

5.1. ENTREGA DO OBJETO:

5.1.1. O fornecimento do objeto licitado será realizado a partir da efetiva solicitação do servidor responsável;

5.1.2. Os serviços/objetos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste termo de referência e na proposta, devendo ser corrigidos/refeitos/substituídos no prazo fixado pelo fiscal do contrato, às custas da contratada, sem prejuízo da aplicação de penalidades.

5.2. NECESSIDADE DE TRANSIÇÃO CONTRATUAL:

5.2.1. Não há necessidade de transição contratual.

5.3. O PRAZO E CONDIÇÕES DE GARANTIA:

5.3.1. A vigência da Ata de Registro de Preços ou do contrato, será de **12 (doze) meses**, a contar da data da assinatura;

5.3.2. A garantia deverá estar de acordo com as especificações do Termo de Referência.

5.3.3. Ata de Registro de Preços e, ou contrato terá seu extrato publicado no site do município de Montividiu/GO, e a sua íntegra, após assinada e homologada, será disponibilizada no mesmo.

6. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES

6.1. Após o Estudo Técnico Preliminar verificou-se que com base nos termos de compromissos do Município de Montividiu, há necessidade da FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

6.2. O objeto faz parte das ações do planejamento estabelecidas pela Comissão de Planejamento, a solicitação foi elaborada a partir da necessidade da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

7. LEVANTAMENTO DE MERCADO

7.1. A pesquisa de preços deverá ser realizada de acordo com o Art. 23 da Lei 14.133/2021, de 1 de abril de 2021, mediante a utilização dos seguintes parâmetros:

I - composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no painel para consulta de preços ou no banco de preços em saúde disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP);

II - contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente;

III - utilização de dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenham a data e hora de acesso;

IV - pesquisa direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

V - pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, na forma de regulamento.

7.2. ANÁLISE DE SOLUÇÕES POSSÍVEIS:

7.2.1. A demonstração do tipo de solução escolhido pela equipe de planejamento da

contratação, com base no levantamento de mercado, declara que o tipo de solução a contratar está adequado, conforme quadro abaixo:

OBJETIVOS	SIM	NÃO	Não se aplica	Obs.
Muitos fornecedores do mercado oferecem objeto desse tipo?	X			
Existem novas tecnologias ou inovações que melhor atendam às necessidades do Município de Montividiu, juntamente com os Fundos?		X		
A solução que será contratada é a mais adequada?	X			

8. ESTIMATIVAS DE VALOR

8.1. Com base na escolha pela solução da contratação do objeto, o método para estimativa de preços, seguindo as diretrizes dos normativos, será a obtenção de valores das mais diversas fontes, formando uma cesta de preços com o devido tratamento estatístico. As informações foram organizadas em planilha com o devido tratamento estatístico e a indicação da metodologia de cálculo usada para o item.

9. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

9.1. Este Estudo Técnico Preliminar visa, sobremaneira, analisar e escolher qual a solução que melhor responde às necessidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, sob os aspectos legais, técnicos, econômicos e ambientais em relação a contratação do objeto em apreço, visando possibilitar a continuidade e qualidade de serviços públicos.

9.2. Não se verificam outras soluções passíveis de atender a demanda que não seja a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, FORMULAS INFANTIL E SUPLEMENTOS .

10. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

10.1. Os resultados esperados estão relacionados diretamente com a contratação de empresa para prestação de **serviços/fornecimento**, para proporcionar condições para melhor desenvolver as suas atividades, favorecendo a resultados mais efetivos.

11. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

11.1. Não se verifica a necessidade de providências específicas a serem adotadas pela Secretaria de Saúde do município de Montividiu - GO, previamente à celebração do contrato ou ata de registro de preços, nem quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual ou adequação do ambiente da organização.

12. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

12.1. Não se faz necessária a realização de contratações correlatas e/ou interdependentes para que o objetivo desta contratação seja atingido, pois se trata do critério de julgamento **MENOR PREÇO POR ITEM**.

13. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS MITIGADORAS

13.1. Quanto ao compromisso com a sustentabilidade ambiental, informamos que o edital deverá observar em todas as fases do procedimento licitatório as orientações e normas voltadas para a sustentabilidade ambiental, bem como a apresentação de documentos físicos, copiados ou impressos, preferencialmente através de papel reciclado.

13.2. O objeto a serem contratados deverão estar inseridos num conceito sistêmico de sustentabilidade, ou seja, a prioridade é a utilização de soluções e técnicas sustentáveis, ecologicamente corretas, sempre que esse uso for justificado pela pertinência dos tipos de material e equipamentos ao contexto do projeto e da região que eles estão inseridos.

13.3. O método de trabalho para a contratação dos objetos demandados, deve ser condizente com as práticas de sustentabilidade vigentes no momento. Evitando o desperdício de água, energia elétrica, etc.

14. CONCLUSÃO SOBRE A VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

14.1. A equipe de Planejamento da Contratação, após concluir os Estudos Técnicos Preliminares aqui registrados, declara ser viável a contratação.

14.2. Nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, esta Equipe de Planejamento entende que, as informações contidas no presente Estudo Preliminar **DEVERÃO ESTAR DISPONÍVEIS** para qualquer interessado, pois não se caracterizam como sigilosas.

Montividiu, 03 DE JULHO DE 2026

Responsável pela Elaboração de Estudo Técnico Preliminar
Soraia Freitas Ferreira
Farmacêutica

Responsável pela Demanda



**Vivendo
novos
tempos!**

Kelly Maria Marques Coutinho
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 005/2025



PREFEITURA DE MONTIVIDIU

AV. HEIDE OUTA, LOTE 01

MONTIVIDIU/GO - CEP 75915000

FONE (64) 3629-1530 - MONTIVIDIU.GO.GOV.BR



CÓDIGO DE ACESSO

88989B5A8BEA4079BF0B9927F114CC52

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: SORAIA FREITAS FERREIRA em 03/08/2026 15:37:38

CPF:***.***-.461-94

Certificadora: MUNICÍPIO DE MONTIVIDIU - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://montividiu.flowdocs.com.br/public/assinaturas/88989B5A8BEA4079BF0B9927F114CC52>