



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR-ETP

PREENCHIMENTO PELA ÁREA TÉCNICA

1. ÁREA TÉCNICA

Órgão/Secretaria:Secretaria Municipal De Saúde

Setor(Unidade/Setor/Depto): Farmácia Municipal

**Responsável Téc: Fernanda Valéria de Lima,
Emilaine Pereira Custódio**

Matrícula: 9841-4

E-mail:farmaciabasica@itaudeminas.mg.gov.br
saude@itaudeminas.mg.gov.br

Telefone:(35)99922 3036

2.DESCRICÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

O presente Estudo Técnico Preliminar (ETP) refere-se à eventual aquisição de medicamentos, com o objetivo de garantir o fornecimento contínuo destes itens, necessários para a manutenção dos atendimentos realizados pela Farmácia Municipal, pelas Unidades de Saúde da Família do Município e pelo Pronto Socorro Municipal.

A não aquisição desses medicamentos pode acarretar prejuízos significativos à saúde dos usuários do sistema, comprometendo a continuidade e a qualidade da assistência prestada.

Ressalta-se, ainda, que a Lei nº 8.080/90, em seu artigo 6º, estabelece como campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde, reafirmando **a saúde como um direito fundamental do ser humano**.

Considerando que o propósito precípua dessa aquisição é assegurar a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, bem como promover o uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais, justifica-se a instrução do presente processo.

3.REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Constitui objeto desta licitação a implantação de Registro de Preços para a aquisição eventual de medicamentos visando distribuição gratuita na Farmácia Municipal, atendimento de ordens judiciais, manutenção das atividades de todas as Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Itaú de Minas, em regime de fornecimento parcelado, durante o período de 12 meses.

A contratação será realizada por meio de licitação, na modalidade de Pregão Eletrônico, conforme a lei 14.133/21.

*Art. 6º Para os fins desta Lei, consideram-se:
XIII - bens e serviços comuns: aqueles cujos padrões de*



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado;
XLI - pregão: modalidade de licitação obrigatória para aquisição de bens e serviços comuns, cujo critério de julgamento poderá ser o de menor preço ou o de maior desconto;

O requisito básico para Contratação da Empresa que prestará os serviços, é que ela seja qualificada, licenciada e/ou autorizada, tendo total competência e capacidade técnica para fornecer os medicamentos que integram o Termo de Referência. Essa qualificação técnica será comprovada mediante a apresentação de, pelo menos, um atestado de capacidade técnica que comprove o fornecimento do objeto.

4.LEVANTAMENTO DE MERCADO

Conforme pesquisa de mercado realizada, para solução da necessidade administrativa, objeto do presente Estudo Técnico Preliminar, vislumbra-se possível a contratação sob o aspecto técnico e econômico de acordo com as necessidades do Município.

5.DESCRICÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A proposta para compra de medicamentos se deve pela necessidade de manter um estoque para uso conforme a demanda, contribuindo para a saúde das pessoas atendidas no Setor.

A contratação do objeto será realizada através da modalidade definida pelo setor jurídico e setor de licitação, ficando sob a responsabilidade do Setor de Licitação, para a realização do certame.

6.ESTIMATIVA DA QUANTIDADE A SER CONTRATADA

Constitui objeto desta licitação a implantação de Registro de Preços visando à aquisição eventual de medicamentos para distribuição gratuita, cumprimento de ordens judiciais e atendimento contínuo às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Itaú de Minas, em regime de fornecimento parcelado, pelo período de 12 (doze) meses. A estimativa das quantidades foi elaborada com base no histórico de consumo do último ano, nas demandas judiciais e nas necessidades das unidades de saúde do município, com o objetivo de garantir o abastecimento regular e eficiente dos medicamentos, prevenindo qualquer forma de desassistência aos usuários do sistema público de saúde. As informações detalhadas sobre os itens e suas respectivas quantidades constam conforme descrição abaixo.

Ite m	Código	Descrição	Und	Qtd
1	068.068.354	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	CMP	9.000
2	068.068.569	ACICLOVIR 50 MG/ML - CREME COM NO MÍNIMO 10 G	BISN	600



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3	068.001.001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG - COMPRIMIDO	CMP	100.000
4	068.068.001	ÁCIDO FÓLICO - 5 MG - COMPRIMIDO	CMP	18.000
5	068.068.814	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML	AMP	1.200
6	068.068.326	ADENOSINA 3MG/ML - AMPOLA 2ML	AMP	150
7	064.006.017	ÁGUA DESTILADA - GALÃO COM 5 LITROS	GL	400
8	068.068.035	ÁGUA DESTILADA, LÍQUIDA, INCOLOR E INODOR, PARA DILUIR MEDICAMENTO INJETÁVEL - 10 ML	AMP	12.000
9	068.068.036	ÁGUA OXIGENADA (PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO), LÍQUIDA - VOLUME 10 - USO TÓPICO - EMBALAGEM DE 1 LITRO	LTRO	80
10	068.068.125	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO	CMP	2.400
11	068.068.002	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO - FRASCO COM 10 ML	FR	1.800
12	068.068.110	ÁLCOOL A 70% - FRASCO COM 1000 ML	LTRO	3.000
13	085.001.028	ÁLCOOL EM GEL 70%, PARA HIGIENIZAR AS MÃOS, COM AÇÃO BACTERICIDA E ANTISSEPTICA - EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 5 LITROS OU 4200 GRAMAS. PRODUTO COM REGISTRO NA ANVISA.	GL	1.200
14	085.001.027	ÁLCOOL EM GEL 70%, PARA HIGIENIZAR AS MÃOS, AÇÃO BACTERICIDA E ANTISSEPTICA - FRASCO COM VÁLVULA PUMP,	FR	600



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		COM NO MÍNIMO 500 ML OU 420 GRAMAS. PRODUTO COM REGISTRO NA ANVISA.		
15	079.003. 094	ÁLCOOL ETÍLICO LÍQUIDO PARA LIMPEZA 70% - EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 5 LITROS. PRODUTO COM REGISTRO NA ANVISA.	GL	840
16	068.068. 098	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	CMP	15.000
17	068.068. 521	ALPRAZOLAN 2MG	CMP	1.200
18	068.068. 037	AMINOFILINA 24 MG/ML - 10ML	AMP	900
19	068.068. 003	AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	60.000
20	068.068. 487	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO DE 50 MG/ML + 12,5 MG/ML; PO PARA SUSPENSÃO ORAL; FRASCO 75 ML	FR	1.200
21	068.068. 497	AMOXICILINA 250 MG/5 ML - PO PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60ML - COPO MEDIDOR	FR	1.800
22	068.068. 005	AMOXICILINA 500 MG - COMPRIMIDO	CMP	14.000
23	068.068. 523	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG	CMP	30.240
24	068.068. 006	ANTICONCEPCIONAL ORAL MONOFÁSICO - ETINILESTRODIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG - CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS	CRT	5.000
25	068.068. 502	APIXABANA 2,5 MG - COMPRIMIDO	CMP	2.400
26	068.068. 874	ARIPIRAZOL 10MG	CMP	2.400
27	068.068.	ARIPIRAZOL 15MG	CMP	360



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	572	(REFERÊNCIA: ARISTAB)		
28	068.068.573	ARIPIRAZOL SUSPENSÃO 20MG/ML (REFERÊNCIA: ARPEJO)	FR	12
29	068.068.007	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	CMP	54.000
30	068.068.038	ATROPINA 1 ML 0,25 MG	AMP	500
31	068.068.412	AZITROMICINA 40MG/ML (600MG) PO PARA SUSPENSÃO ORAL	FR	3.600
32	068.068.126	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	CMP	24.000
33	099.017.267	BACLOFENO 10 MG - COMPRIMIDO	CMP	3.000
34	068.068.039	BENZILPENICILINA + BENZATINA 1.200.000 UI - INJETÁVEL	AMP	4.800
35	068.068.334	BENZILPENICILINA + BENZATINA 600.000 UI - INJETÁVEL	AMP	2.400
36	068.068.335	BENZILPENICILINA PROVACAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 100.000 UI	AMP	600
37	068.068.574	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG (REFERÊNCIA: NESINA PIO 25/30)	CMP	600
38	068.068.460	Benzoilmetronidazol 40 mg/ml - suspensão - frasco com 120 ml	FR	500
39	068.068.127	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG - COMPRIMIDO	CMP	90.000
40	068.068.042	BICARBONATO DE SÓDIO Á 8,4% - 10 ML	AMP	500
41	068.068.577	BIMATOPROSTA 0,01% - 5ML (REFERÊNCIA: LUMIGAN RC)	FR	15
42	068.068.115	BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	CMP	18.000



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

43	068.068.534	BISOPROLOL 5 MG	CMP	500
44	068.068.008	BROMAZEPAN 3MG COMPRIMIDO	CMP	240.000
45	068.068.043	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG/ML - GOTAS - FRASCO COM 20 ML	FR	200
46	068.068.579	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5MCG POR DOSE LIBERADA (PUFF): FRASCO COM 4 ML (60 DOSES LIBERADAS (60 PUFFS)) - (REFERÊNCIA: SPIRIVA 2,5MCG)	FR	60
47	068.068.044	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - ORAL E INALANTE - FRASCO COM 20 ML	FR	150
48	068.068.009	BROMOPRIDA 4 MG / ML GOTAS - FRASCO COM 20 ML	FR	1.000
49	068.068.045	BROMOPRIDA 5 MG / ML	AMP	5.000
50	068.068.147	BUTILBROMETO DE ESCOLPOLAMINA 10 MG - COMPRIMIDO	CMP	36.000
51	068.068.148	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - GOTAS - FRASCO COM 20 ML	FR	1.000
52	068.068.011	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	6.000
53	068.068.012	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	CMP	90.000
54	068.068.013	CARBAMAZEPINA 400 MG - COMPRIMIDO	CMP	12.000
55	068.068.581	CARBAMAZEPINA 400MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (REFERÊNCIA: TEGRETOL CR 400MG)	CMP	300
56	068.068.014	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 2% -	FR	300



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		FRASCO COM 100 ML		
57	068.068.895	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG DE CALCIO)	CMP	60.000
58	068.068.158	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	CMP	15.000
59	068.068.421	Carvão Vegetal ativado 250mg	CMP	1.800
60	068.001.492	CARVEDIOL 25 MG	CMP	36.000
61	068.068.128	CARVEDIOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	CMP	40.000
62	068.068.015	CEFALEXINA 500 MG - COMPRIMIDO	CMP	40.000
63	068.068.010	CEFALEXINA SUSP 250 MG/5 ML SUSPENSÃO - FRASCO COM 60 ML	FR	600
64	068.068.477	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	AMP	2.400
65	068.068.903	CEFTRIAXONA 1 GRAMA (IM) COM DILUENTE	AMP	1.500
66	099.010.193	CETOCONAZOL 20 MG/G - CREME - BISNAGA COM 30 G	BISN	900
67	099.005.819	CETOPROFENO IM 100 MG - 2 ML	AMP	6.000
68	099.005.820	CETOPROFENO IV 100 MG - 2 ML	AMP	4.000
69	068.068.544	CICLOBENZAPRINA 5 MG	CMP	600
70	099.005.821	CIMETIDINA INJETÁVEL 300 MG/2 ML	AMP	6.000
71	099.014.705	CIPROFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO	CMP	30.000
72	068.068.545	CITALOPRAM 20 MG - COMPRIMIDO	CMP	600
73	068.068.503	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML - AMPOLA 10 ML	AMP	800
74	068.068.422	Citrato de Fentanila 50mcg/ml - 2ml	AMP	800
75	099.014.706	CLARITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	CMP	15.000



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

76	099.010.927	CLINDAMICINA 300 MG	CMP	6.000
77	068.068.590	CLOBAZAM 20 MG - COMPRIMIDO. (REFERENCIA: FRISIUM)	CMP	300
78	068.068.547	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - FRASCO COM NO MINIMO 20 ML	FR	100
79	099.005.803	CLONAZEPAN 2 MG - COMPRIMIDO	CMP	150.000
80	099.017.195	CLONIDINA 0,1 MG - COMPRIMIDO	CMP	60.000
81	068.068.459	Clonidina 150mcg/ml - ampola 1 ml	AMP	600
82	099.017.196	CLOPIDOGREL 75 MG - COMPRIMIDO	CMP	72.000
83	099.005.822	CLORETO DE POTÁSSIO A 19,1% - 10 ML	AMP	800
84	068.068.047	CLORETO DE SÓDIO A 20% INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML	AMP	1.000
85	068.068.424	Cloreto de suxametônio 100mg	AMP	500
86	099.005.823	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500 MG (PÓ LIOFILICO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	AMP	100
87	099.005.824	CLORIDRATO DE ADRENALINA 1 ML	AMP	700
88	099.011.503	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5 ML - XAROPE - FRASCO COM 100 ML	FR	3.000
89	099.005.805	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO	CMP	72.000
90	068.068.336	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA COM 3ML	AMP	600
91	068.068.461	Cloridrato de bromexina 2mg/ml- Solução inalação - frasco com 50 ml	FR	100
92	068.068.504	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG -	CMP	3.000



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		COMPRIMIDO		
93	068.068.016	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	24.000
94	068.068.051	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG/5 ML AMP	AMP	500
95	068.068.065	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500
96	068.068.106	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML INJETÁVEL - 10 ML	AMP	500
97	068.068.758	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA VELIJA)	CMP	9.000
98	068.068.052	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/1 ML	AMP	500
99	068.068.018	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	54.000
100	068.068.901	CLORIDRATO DE IVABRADINA 7,5 (PROCORALAM)	CMP	480
101	068.068.053	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2 % ESTÉRIL EM GEL - BISNAGA 30 G	BISN	300
102	068.068.054	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S.V.C. (SEM VASOCONTRITOR) - FRASCO 20 ML	FR	1.000
103	068.068.117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML - FRASCO 10 ML	FR	600
104	068.068.329	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA COM 2 ML	AMP	5.000
105	068.068.055	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML	AMP	200
106	068.068.871	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML - FRASCO 10ML	FR	50



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		(COL. ANESTÉSICO)		
10 7	099.017. 279	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG - COMPRIMIDO	CMP	1.800
10 8	068.068. 647	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: STANGLIT)	CMP	1.500
10 9	068.068. 159	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	36.000
11 0	068.068. 033	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	CMP	2.500
11 1	068.068. 327	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML - AMPOLA COM 2 ML	AMP	5.000
11 2	068.068. 663	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO	CMP	96.000
11 3	068.068. 059	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG / 2 ML	AMP	1.800
11 4	068.068. 675	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG - COMPRIMIDO	CMP	600
11 5	068.068. 677	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: DONAREM)	CMP	1.200
11 6	068.068. 682	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG - COMPRIMIDO	CMP	1.200
11 7	068.068. 060	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G - POMADA - BISNAGA COM 30 G.	BISN	1.000
11 8	068.068. 593	COLÁGENO TIPO II 40 MG (UC II) - COMPRIMIDO (REFERENCIA COLFLEX 40 MG)	CMP	360
11	068.068.	COLECALCIFEROL 7000	CMP	240



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

9	879	UI		
12	099.005.	COMPLEXO B	CMP	24.000
0	806	COMPRIMIDO		
12	068.068.	COMPLEXO B	AMP	6.000
1	062	INJETÁVEL 2 ML		
12	068.068.	CONCERTA 54 MG -	CMP	1.200
2	690	COMPRIMIDO - (CLORIDRATO DE METILFENIDATO) - MEDICAMENTO COM ORDEM JUDICIAL		
12	068.068.	CUMARINA 15 MG +	CMP	150.000
3	160	TROXERUTINA 90 MG		
12	068.068.	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	CMP	600
4	869	+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG - COMPRIMIDO (XIGDUO 10/1000)		
12	068.068.	Dapagliflozina 10mg	CMP	3.000
5	426			
12	068.068.	DAPAGLIFLOZINA 5 MG +	CMP	1.500
6	597	CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG - COMPRIMIDO (XIGDUO XR 5/1000)		
12	068.068.	DECANOATO DE	AMP	180
7	352	HALOPERIDOL 50MG/ML		
12	068.068.	DECANOATO DE	AMP	25
8	857	ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML - AMPOLA 1 ML.		
12	068.068.	DESFERROXAMINA	AMP	48
9	900	500MG		
13	068.068.	DESLANOSIDEO 0,2	AMP	600
0	169	MG/ML - AMPOLA COM 2 ML		
13	068.068.	DESOGESTREL 0,75MG	CMP	14.000
1	753	(75MCG)		
13	068.068.	DESVENLAFAXINA 100	CMP	2.400
2	558	MG - COMPRIMIDO		
13	068.068.	DESVENLAFAXINA 50	CMP	2.400
3	559	MG - COMPRIMIDO		
13	068.068.	DEXAMETASONA 0,1%	BISN	4.000
4	019	POMADA 1 MG/MG - BISNAGA COM 10 GRS		



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

135	068.068.144	DEXAMETASONA 2 MG/ML - IV / IM	AMP	6.000
136	068.068.505	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	CMP	1.200
137	068.068.506	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 10 MG / 2,5 ML - AMPOLA	AMP	6.000
138	068.068.020	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO	CMP	24.000
139	068.068.123	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG / 5 ML XAROPE - FRASCO COM 100 ML	FR	1.800
140	068.068.021	DIAZEPAN 10 MG - COMPRIMIDO	CMP	80.000
141	068.068.330	DIAZEPAN INJETÁVEL 5 MG/ML - AMPOLA 2 ML	AMP	1.200
142	068.068.887	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML - AMPOLA	AMP	1.200
143	068.068.889	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% + CLORETO DE SÓDIO 0,05% - ENXAGUATÓRIO BUCAL SEM ÁLCOOL FRASCO 500ML	FR	240
144	068.068.331	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS - FRASCO COM 15 ML	FR	6.000
145	068.068.518	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CMP	600
146	068.068.876	DIOSMINA 450 + HESPERIDINA 50MG - COMPRIMIDO	CMP	600
147	068.068.598	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: FLAVONID 1000MG)	CMP	360
148	068.068.023	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	CMP	120.000
149	068.001.238	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - GOTAS - FRASCO COM 20 ML	FR	9.600
15	068.068.	DIPIRONA SÓDICA	AMP	12.000



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

0	064	500MG/ML - AMPOLA COM 2 ML INJETÁVEL		
15 1	068.068. 121	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ ML (BETATRINTA) 1 ML	AMP	3.000
15 2	068.068. 556	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: DEKAPOTE 250 MG)	CMP	360
15 3	068.068. 564	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA (REFERENCIA: DEKAPOTE ER / DIVALCON ER)	CMP	600
15 4	099.017. 287	DOMPERIDONA 10 MG - COMPRIMIDO	CMP	1.200
15 5	068.001. 445	DOXICICLINA 100 MG	CMP	1.200
15 6	068.068. 339	DRAMIM B6 EV (DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML) - 10ML	AMP	4.000
15 7	068.068. 429	Dramim B6 IM (dimenidrinato 50mg/ml, cloridrato de pirodoxina B6 50 mg/ ml)	AMP	6.000
15 8	068.068. 604	EMPAGLIFLOZINA 10 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: JARDIANCE)	CMP	900
15 9	068.068. 860	EMPAGLIFLOZINA 25MG - COMPRIMIDO (JARDIANCE)	CMP	900
16 0	068.068. 605	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MGV - COMPRIMIDO (REFERENCIA: GLYXAMBI 25 MG/5MG)	CMP	900
16	068.068.	ENEMA DE SOLUÇÃO	FR	500



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1	068	GLICERINADA - FRASCO COM 500 ML		
16 2	068.068. 507	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG / 0,4 ML - AMPOLA	AMP	2.000
16 3	068.068. 508	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG / 0,6 ML - AMPOLA	AMP	600
16 4	068.068. 129	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	45.000
16 5	068.068. 608	ESZOPICLONA 3MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: PRYSMA)	CMP	240
16 6	068.068. 609	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: PRADAXA)	CMP	360
16 7	099.020. 504	ETOMIDATO 2MG / ML	AMP	100
16 8	068.068. 223	FENITOÍNA 100 MG	CMP	18.000
16 9	068.068. 431	Fenitoína 50mg/ml - 5 ml	AMP	600
17 0	068.068. 149	FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDO	CMP	60.000
17 1	068.068. 333	FENOBARBITAL 200 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML	AMP	200
17 2	068.068. 161	FITOMENADIONA INJETÁVEL 10 MG/ML - IM	AMP	600
17 3	068.068. 100	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	UND	12.000
17 4	068.068. 071	FLUMAZIL 0,1 MG/ML - CAIXAS COM 5 AMPOLAS DE 5 ML	CX	90
17 5	068.068. 613	FLUNITRAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: ROHYDORM)	CMP	900
17 6	099.017. 291	FLUNITRAZEPAN 1 MG - COMPRIMIDO	CMP	900
17 7	068.068. 130	FLUOXETINA 20 MG - CÁPSULA	UND	90.000
17	068.068.	FLUOXETINA 20MG/ML -	FR	24



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

8	746	FRASCO 20 ML (REF.DAFORIN 20MG/ML)		
179	068.068.072	FORMOL 10% LÍQUIDO	LTRO	40
180	068.068.695	FOSTAIR HFA 100/6 - SPRAY 120 DOSES (DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL) - MEDICAMENTO COM ORDEM JUDICIAL	FR	24
181	068.068.614	FUMARATO DE FORMOTEROL DI- HIDRATADO 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG - CÁPSULA (REFERENCIA: FORASEQ12/400)	CAP	360
182	068.068.651	FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG - COMPRIMIDO	CMP	600
183	068.068.652	FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	72.000
184	068.068.653	FUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (REFERENCIA QUET XR 50MG)	CMP	360
185	068.068.886	FUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	CMP	600
186	068.068.332	FUROSEMIDA 10 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA COM 2 ML	AMP	1.600
187	068.068.105	FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO	CMP	60.000
188	068.068.616	GABAPENTINA 300 MG - COMPRIMIDO	CMP	12.000
189	068.068.342	GLICLAZIDA 30 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	CMP	96.000



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

190	068.068.371	GLICLAZIDA 60MG CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	CMP	2.000
191	068.068.074	GLICONATO DE CÁLCIO 100 MG/ML - AMPOLA 10 ML	AMP	200
192	068.068.048	GLICONATO DE CLOREXIDINE SOLUÇÃO A 2%	LTRO	500
193	068.068.073	GLICOSE A 50% INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML - VIA INTRAVENOSA	AMP	8.000
194	068.068.024	HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO	CMP	6.000
195	068.068.025	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO	CMP	25.000
196	068.068.075	HALOPERIDOL INJETÁVEL 5 MG/ML	AMP	500
197	068.068.485	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML	AMP	600
198	068.068.686	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG - COMPRIMIDO	CMP	2.400
199	068.068.153	HEPARINA SÓDICA 5000 UI / 0,25 ML - USO SUBCUTÂNEO - ADULTO E PEDIÁTRICO	AMP	400
200	068.068.432	Hidralazina 20mg/ml - 1ml	AMP	600
201	068.068.151	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	2.400
202	068.068.077	HIDROCORTISONA 100 MG 2 ML COM DILUENTE	AMP	800
203	068.068.078	HIDROCORTISONA 500 MG 4 ML COM DILUENTE	AMP	3.600
204	068.068.343	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% - FRASCO COM 100 ML	FR	9.000
205	068.068.109	HIOSCINA 20 MG/ML (BUSCOPAN SIMPLES)	AMP	4.000
206	068.068.344	HIOSCINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - AMPOLA 5	AMP	6.000



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		ML		
207	068.068.154	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - GALÃO 5 LITROS	GL	1.500
208	068.068.859	IBUPROFENO 50MG/ML - GOTAS	FR	1.800
209	068.068.132	IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO	CMP	48.000
210	068.068.715	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML - CANETA 3 ML (REFERENCIA: LEVEMIR)	UN	80
211	068.068.717	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML - REFIL CANETA 3 ML (REFERENCIA: LANTUS)	IN	100
212	068.068.718	INSULINA GLARGINA 300 UI/ML - CANETA 3 ML (REFERENCIA: TOUJEO)	UN	60
213	068.068.904	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - FRASCO 10ML	FR	3.000
214	068.068.491	INSULINA HUMANA REGULAR - 100 UI/ML - SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO-AMPOLA 10 ML	AMP	600
215	068.068.698	KOMBIGLYZE XR 2,5MG/1000MG - COMPRIMIDO (CLORIDRATO DE SAXAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA) MEDICAMENTO COM ORDEM JUDICIAL	CMP	900
216	068.068.622	LAMOTRIGINA 100 MG - COMPRIMIDO	CMP	300
217	068.068.881	LEVETIRACETAM 250MG	CMP	300
218	068.068.162	LEVODOPA 200 MG + CLORID. DE BENSERAZIDA 50 MG	CMP	9.000
219	068.068.437	Levomepromazina 25 mg	CMP	20.000
220	068.068.492	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - COMPRIMIDO	CMP	36.000
222	068.068.	LEVOTIROXINA SÓDICA	CMP	60.000



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1	511	25 MCG - COMPRIMIDO		
22	068.068.	LEVOTIROXINA SÓDICA	CMP	72.000
2	512	50 MCG - COMPRIMIDO		
22	068.068.	LIDOCAÍNA 1% COM	FR	300
3	293	VASOCONSTRITOR (COM HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1:200.000 EM EPINEFRINA) - FRASCO COM 20 ML		
22	068.068.	LIMPADOR ENZIMÁTICO	LTRO	30
4	861	4 ENZIMAS - ENZIMAS PROTEASE, LÍPASE E AMILASE CARBOIDRASE - DETERGENTE NÃO IÔNICO		
22	068.035.	LOÇÃO OLEOSA A BASE	FR	1.000
5	005	DE ÁCIDOS GRAXOS (TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA- TOCOFEROL). FRASCO COM 100 ML		
22	068.068.	LORATADINA 10 MG -	CMP	24.000
6	133	COMPRIMIDO		
22	068.068.	LOSARTAN 50 MG -	CMP	2.400
7	111	COMPRIMIDO		
22	068.068.	MALEATO DE ENALAPRIL	CMP	60.000
8	099	20 MG - COMPRIMIDO		
22	068.068.	MANITOL 20% - FRASCO	FR	200
9	082	COM 250 ML		
23	068.068.	METILDOPA 500 MG	CMP	36.000
0	168			
23	068.068.	METILFENIDATO 18MG	CMP	300
1	882			
23	068.068.	METILFENIDATO 36 MG -	CMP	720
2	631	COMPRIMIDO (REFERENCIA: CONCERTA)		
23	099.011.	METOPROLOL 5 MG -	AMP	400



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3	497	AMPOLA 5 ML		
23 4	068.068. 345	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL COM 7 APLICADORES BISNAGA 50G	BISN	1.200
23 5	068.068. 136	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	CMP	8.000
23 6	068.068. 346	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL COM 7 APLICADORES - TUBO COM 80 GRS	TUBO	1.800
23 7	068.068. 113	MIDAZOLAN 15 MG / 3 ML	AMP	1.800
23 8	068.068. 513	MIDAZOLAN 50 MG / 10 ML	AMP	2.400
23 9	068.068. 632	MIRTAZAPINA 45 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: RAPAZINA)	CMP	360
24 0	068.068. 633	NALTREXONA 50 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: RE VIA / UNINALTREX)	CMP	900
24 1	068.068. 112	NEOMICINA SULF. + BACITRACINA ZÍNCICA 5 MG/G+ 250 UI/G - BISNAGA COM 10 GRS.	BISN	4.000
24 2	068.068. 862	NIFEDIPINO 10 MG SUB- LINGUAL - CÁPSULAS GEL	CAP	600
24 3	068.068. 097	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	CMP	60.000
24 4	068.068. 626	NITROFURANTOÍNA 100 MG - COMPRIMIDO (REFERÊNCIA: MACRODANTINA)	CMP	6.000
24 5	068.068. 084	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML	AMP	150
24 6	099.017. 305	NORTRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	CMP	1.200
24 7	068.068. 638	OLANZAPINA 10 MG - COMPRIMIDO	CMP	900
24 8	068.068. 029	OMEPRAZOL 20 MG - COMPRIMIDO	CMP	216.000



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

249	068.068.873	ONDANSEDRONA 8MG/4ML - AMPOLA	AMP	2.400
250	068.068.389	ONDANSETRONA 4MG	CMP	2.000
251	068.068.606	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: RECONTER)	CMP	100.800
252	068.068.858	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML - GOTAS	FR	24
253	068.068.642	OXCARBAMAZEPINA 300 MG - COMPRIMIDO	CMP	360
254	068.068.643	OXIBUTININA 5 MG (REFERENCIA: RETEMIC)	CMP	720
255	068.068.644	PANTOPRAZOL 40 MG - COMPRIMIDO	CMP	3.000
256	068.068.519	PARACETAMOL 200 MG/ML - GOTAS - FRASCO COM NO MÍNIMO 15 ML	FR	5.000
257	068.068.030	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	CMP	48.000
258	068.068.645	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: PACO)	CMP	300
259	068.068.085	PENTOXIFILINA 20 MG/ML - SOLUÇÃO INETÁVEL 5 ML	AMP	600
260	068.068.878	PIOGLITAZONA 15MG - COMPRIMIDO	CMP	300
261	068.068.514	Pomada oftalmológica estéril (acetato de retino 10.000ui, aminoácidos 2,5%, metionina 0,5%, cloranfenicol 0,5%) bisnaga com 3,5 gramas.	BISN	60
262	068.068.752	PREDNISOLONA 3MG/ML - FRASCO 60ML	FR	1.200
263	068.068.515	Prednisona 5 Mg - comprimido	CMP	60.000
264	068.068.650	PREGABALINA 75 MG - COMPRIMIDO	CMP	4.500



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

26 5	068.068. 474	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	AMP	1.800
26 6	068.068. 032	PROPATILNITRATO 10 MG - COMPRIMIDO	CMP	100.000
26 7	099.020. 390	PROPOFOL 10 MG/ML	FR	200
26 8	068.068. 086	PVPI DEGERMANTE 10% - FRASCO 1 LITRO	FR	300
26 9	068.068. 087	PVPI TÓPICO 10% - FRASCO 1 LITRO	FR	300
27 0	068.068. 088	RINGER LACTATO - FRASCO COM 500 ML	FR	400
27 1	068.068. 157	RISPERIDONA 1 MG - COMPRIMIDO	CMP	60.000
27 2	068.068. 654	RISPERIDONA 1 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM NO MINIMO 30 ML	FR	240
27 3	068.068. 866	RIVAROXABANA 10MG	CMP	3.000
27 4	068.068. 656	RIVAROXABANA 2,5 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: XARELTO)	CMP	360
27 5	068.068. 868	RIVAROXABANA 20MG	CMP	4.200
27 6	068.068. 657	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG - COMPRIMIDO	CMP	240.000
27 7	068.068. 155	SABÃO DESINCROSTANTE RIO 93 - 1 KG	KG	300
27 8	068.068. 089	SABONETE LÍQUIDO ANTI-SÉPTICO - GALÃO COM 5 LITROS	GL	200
27 9	068.068. 755	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100MG (REF.REPOFLOR)	CMP	1.200
28 0	068.068. 659	SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: ENTRESTO)	CMP	4.500



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

28 1	068.068. 660	SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: ENTRESTO)	CMP	4.500
28 2	068.068. 348	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL : CLORETO DE POTÁSSIO.....50 ,84 MG/G CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO66,82 MG/G CLORETO DE SÓDIO59,77MG/G GLICOSE82 2,64 MG/G	ENV	14.400
28 3	068.068. 863	SAXAGLIPTINA 5MG - COMPRIMIDO (REF.: ONGLYZA)	CMP	900
28 4	068.068. 747	SAXAGLIPTINA 5MG + DAPAGLIFLOZINA 10MG (REF.QTERN)	CMP	600
28 5	068.068. 877	SILDENAFILA 25MG - COMPRIMIDO	CMP	450
28 6	099.005. 814	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	UND	144.000
28 7	068.068. 140	SINVASTATINA 40 MG - COMPRIMIDO	CMP	80.000
28 8	068.068. 462	Solução a base de éter sulfúrico 35%	LTRO	20
28 9	068.068. 090	SOLUÇÃO DE LUGOL PARA TESTE SHILLER 2% - 1 LITRO	LTRO	12
29 0	068.068. 167	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CMP	240.000
29 1	068.068. 665	SUCRALFATO 200 MG/ML - FRASCO COM NO MINIMO 10 ML (REFERENCIA: SUCRAFILM)	FR	200
29	068.068.	SULFADIAZINA DE	BISN	2.500



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2	349	PRATA 10MG/G(1%) - CREME - BISNAGA COM 30 GRS.		
29 3	068.068. 120	SULFAMETOXAZOL 40 ML + TRIMETROPINA 8 MG/ML - FRASCO COM 50 ML	FR	1.000
29 4	068.068. 119	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPINA 80 MG - COMPRIMIDO	CMP	40.000
29 5	068.068. 350	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (100MG/ML)- INJETÁVEL DE 10 ML	AMP	300
29 6	068.068. 447	Sulfato de Morfina 10mg/ml - ampola 1ml	AMP	500
29 7	068.068. 872	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG - SPRAY - FRASCO COM 200 DOSES	FR	120
29 8	068.068. 449	Sulfato de terbutalina 0,5mg/ml - ampola 1ml	AMP	500
29 9	068.068. 516	SULFATO FERROSO 125 MG/ML - GOTAS - FRASCO COM 30 ML	FR	800
30 0	068.068. 143	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	CMP	30.000
30 1	068.068. 855	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO 25MG/ML (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) XAROPE	FR	1.200
30 2	068.068. 669	TELMISARTANA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: BRAMICAR)	CMP	450
30 3	068.068. 671	TELMISARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: MICARDIS HCT)	CMP	900
30 4	068.068. 670	TELMISARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO (REFERENCIA: MICARDIS	CMP	360



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		HCT)		
305	068.068.094	TINTURA DE IODO 2%	LTRO	30
306	068.068.750	TOBRAMICINA 3MG/ML - FRASCO 5 ML - COLIRIO	FR	30
307	068.068.465	TOPIRAMATO 100 MG	CMP	3.000
308	068.068.672	TOPIRAMATO 50 MG - COMPRIMIDO	CMP	2.400
309	068.068.676	TRAZODONA 150 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO (REFERENCIA: DONAREM RETARD)	CMP	720
310	068.068.864	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G - POMADA EM ORABASE - BISNAGA 10G (REF.:ONCILON A)	BISN	600
311	068.068.865	TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 35MG-COMPRIMIDO (REF.: VASTAREL MR 35 MG	CMP	600
312	068.068.681	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML - XAROPE - FRASCO COM NO MINIMO 100 ML (REFERENCIA: DEPAKENE XAROPE)	FR	240
313	068.068.319	VARFARINA 5 MG - COMPRIMIDO	CMP	10.800
314	068.068.095	VASELINA LÍQUIDA	LTRO	200
315	099.017.322	VENLAFAXINA 150 MG - COMPRIMIDO	CMP	2.400
316	068.068.708	VICTOZA 6 MG/ML INJETAVEL - REFIL 3 ML - (INSULINA LIRAGLUTIDA) - MEDICAMENTO ORDEM JUDICIAL	UN	12

7. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Em conformidade com as orientações do Tribunal de Contas da União (TCU) para aquisições públicas de medicamentos, o orçamento estimativo dos itens, correspondente ao preço médio apurado no mercado, será divulgado somente após a fase de lances, a fim de assegurar a eficiência administrativa e a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública. A estimativa das quantidades a serem adquiridas foi elaborada com base em um estudo detalhado, considerando o histórico de consumo registrado no exercício anterior, as demandas decorrentes de ordens judiciais e as necessidades operacionais das unidades de saúde vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde. Quanto à formação do valor estimado, esta se deu por meio de ampla pesquisa de mercado, abrangendo consultas ao Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), ao banco de preços do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais (TCEMG), a sites especializados no setor e a cotações obtidas junto a fornecedores do ramo farmacêutico.

8.JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

A melhor solução técnica e econômica para o Município é a execução de pregão eletrônico com sistema de registro de preços para permitir que a entrega seja parcelada, visto que os Setores envolvidos não possuem espaço suficiente para armazenamento dos medicamentos para a demanda estimada de doze meses. Além disso, as demandas podem ser oscilantes conforme características sazonais e epidemiológicas. Por fim, os repasses dos recursos federal e estadual são mensais, ou seja, não haveria recurso suficiente para aquisição única de toda a quantidade necessária para o período de doze meses.

9.CONTRATAÇÕES CORRELATAS

A presente contratação atende plenamente ao seu objetivo, sem a necessidade de contratações correlatas e/ou interdependentes.

10.PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

Conforme o Decreto Municipal nº 22/2025, onde o município prevê a elaboração do Plano de Contratações Anual até a primeira quinzena de maio de cada exercício.

11.RESULTADOS PRETENDIDOS

Assegurar contratação vantajosa ao Município, garantindo o abastecimento regular da Farmácia Básica e demais unidades.

12.PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

As providências nas fases de aquisição são de responsabilidade da Secretaria de Saúde, bem como os setores de Licitações e Compras que rege o processo de contratação de acordo com a Lei 14.133/21.

13.IMPACTOS AMBIENTAIS

Não identificamos impactos ambientais provenientes dessa contratação. Caso haja algum descarte, o Município possui empresa licitada responsável por providenciar o destino adequado.



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

14.VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Considerando a análise desenvolvida no presente estudo técnico preliminar, a contratação mostra-se viável em termos de disponibilidade de mercado, forma de aquisição dos medicamentos e competitividade do mercado.

Além disso, os medicamentos são essenciais para a saúde dos pacientes e para o bom funcionamento das unidades de saúde do município.

15. EXECUÇÃO

A empresa contratada deverá entregar os medicamentos no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis após o recebimento do Pedido de Compra. A entrega deverá ocorrer das 08h00min às 11h00min e das 12h30min às 15h30min, de segunda a sexta-feira, nos seguintes locais requisitantes:

Unidades (Setores Requisitantes)	Endereços
Pronto Atendimento 24h Maria Guerra	Rua Dr. José Balbino, 68, Centro (2º andar).
PSF1 - Roberto Ferreira de Oliveira	Rua Braziel Ferreira Amorim, 890, Bela Vista
PSF2 - Maria José de Oliveira	Av. da Liberdade, 575, Centro
PSF3 - Celestina Alves Bandeira	Rua José Camilo dos Santos, 403, Sagrada Família
PSF4 - Dr. Lino Boschi	Rua João Kirchner, 634, Centro
PSF5 - Maria Conceição de Faria	Rua Dep. Renato Azeredo, 131, Santa Terezinha
Centro de Vigilância em Saúde (coordenação PSF)	Rua Braziel Ferreira Amorim, 671, Bela Vista
Farmácia Básica Municipal	Avenida Engenheiro Manoel Batista, 35, centro - Itaú de Minas/MG

O carregamento e o descarregamento dos produtos são de responsabilidade da contratada. A empresa deverá emitir e encaminhar a Nota Fiscal correspondente, não havendo limite mínimo para faturamento.

16.LOCAL E DATA

Prefeitura Municipal de Itaú de Minas, em 08 de Agosto de 2025.

17.RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO ETP



PREFEITURA DE ITAÚ DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FERNANDA VALÉRIA DE LIMA
Farmacêutica

EMILAINÉ PEREIRA CUSTÓDIO
Secretária de Saúde