

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLÓGICOS) – PARA PROCESSO DE CONTRATAÇÃO**UNIDADE REQUISITANTE:** Setor Médico**AGENTE(S) RESPONSÁVEL(IS):** CAMILA DA COSTA LIMA SOUTO **MATRÍCULA(S):**25632**E-MAIL(S):** camilasouto@mpf.mp.br**TELEFONE:** (81) 2125-7327**I – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

1.1 - Os materiais farmacológicos adquiridos nesta solicitação permitirão garantir o atendimento médico e de enfermagem aos membros, servidores, dependentes e estagiários através da administração da dose de medicamentos prescritos, bem como a realização de procedimentos em saúde que utilizem materiais médicos hospitalares.

1.3 - A falta dos medicamentos pode levar a eventos/circunstâncias que gerem danos desnecessários aos usuários do serviço médico, o qual precisa usufruir dos benefícios dos medicamentos/materiais em saúde sabendo que os riscos decorrentes dessa utilização estão sendo prevenidos e monitorados dentro do serviço de saúde.

1.4 - Diante do exposto, faz-se necessária a contratação de uma empresa especializada para fornecer materiais farmacológicos para a PRPE.

1.5 - A referida contratação encontra-se inserida no Planejamento Estratégico do Ministério Público Federal para o período de 2024 a 2027, instituído por meio da Portaria PGR/MPF nº 843, de 18 de outubro de 2024, principalmente quanto ao atingimento dos seguintes objetivos:

“OE 4: Garantir processos eficientes com regras negociais disseminadas”

“OE 7: Incentivar ambiente de trabalho seguro, saudável e sustentável”.

3. Cabe registrar que a elaboração de ETP é facultada nas dispensas de licitação para contratação de outros serviços e compras que envolvam valores inferiores a R\$ 62.725,59 (sessenta e dois mil, setecentos e vinte e cinco reais e cinquenta e nove centavos). Assim, para a presente demanda, não é oportuna a elaboração do Estudo Técnico Preliminar e da Análise de Riscos, considerando o aspecto discricionário conferido à Administração pelo Art. 72, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, e as seguintes razões: Objeto claro e definido, baixa complexidade, procedimentos simplificados, mitigação de riscos na seleção e mitigação de riscos financeiros, pois o pagamento pelo serviço ocorrerá somente após o recebimento definitivo do objeto, o que protege o erário de riscos financeiros.

Nesses casos, a justificativa da contratação é considerada suficiente, sem a necessidade de documentos tão detalhados como Estudo Técnico Preliminar e mapa de riscos.

Diante do exposto, para a contratação demandada, apenas a elaboração do Termo de Referência e a escolha da modalidade de dispensa de licitação são viáveis.

II – OBJETO

Contratação de empresa para fornecimento de materiais farmacológicos para o Setor Médico da PRPE em 2026.

III – INFORMAÇÃO ACERCA DA PREVISÃO NO PCA

A referida contratação está prevista no Plano de Contratações Anual de 2026, conforme documento **PRPE-D0025/25**.

IV – DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

A data prevista para a conclusão desta contratação é 30/04/2026.

V – INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:

Não existem outras contratações ou processos de aquisição previstos no PAC vinculados ou com relação de interdependência à presente demanda.

VI – INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Rubinaldo Cabral Saraiva – CA
Izahilton Mendes Guia Júnior – DICGC
Marcos Amorim de Moraes – DEOF
Alcione Martins da Silva – Coord. Da Equipe de Plan e Contratações
Grazielle Frutuoso Vilela - CODAM
Camila da Costa Lima Souto– Setor Médico

VII – ESTIMATIVA DA QUANTIDADE E DE PREÇOS DA CONTRATAÇÃO

A descrição e quantidade dos materiais consta em planilha anexa e o valor estimado da contratação é de R\$ 2.405,83 (Dois mil, quatrocentos e cinco reais e oitenta e três centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE
LOTE 1 - DIVERSOS INSUMOS MÉDICO-HOSPITALARES			
1.	Ácido Acetilsalicílico 100 mg , envelope/cartela com, no mínimo, 10 Comprimidos. Marca de referência: AAS ou genérico	CX	2
2.	Dipirona + mucato de isometepto + cafeína (300 mg + 30 mg + 30 mg) , caixa com, no mínimo, 30 comprimidos. Marca de referência: NEOSALDINA ou genérico	CX	2
3.	Dipirona 500 mg , caixa com, no mínimo, 30 comprimidos. Marca de referência: NOVALGINA ou genérico	CX	5
4.	Paracetamol , comprimido 750 mg, caixa com, no mínimo, 20 comprimidos Marca de referência: TYLENOL ou genérico	CX	5
5.	Dipirona 300 mg + Citrato de orfenadrina 35 mg+ Cafeína 50 mg , caixa com, no mínimo, 10 comprimidos Marca de referência: DORFLEX ou genérico	CX	5
6.	Simeticona 125 mg , caixa com, no mínimo, 10 cápsulas gelatinosas. Marca de referência: LUFTAL GEL ou genérico	CX	5
7.	Simeticona 75 mg/ml , frasco com, no mínimo, 10 ml Marca de referência: LUFTAL ou genérico	FR	2
8.	Butilbrometo de escopolamina (equivalente a 6,89mg de escopolamina) 10 mg + Dipirona monoidratada (equivalente a 221,51 mg de dipirona) 250 mg , caixa com, no mínimo, 20 drágeas. Marca de referência: BUSCOPAN COMPOSTO ou genérico	CX	5

9.	Enterogermina Plus (4 bilhões de esporos <i>Bacillus clausii</i>), caixa com 5 flaconetes	CX	5
10.	Dramin B6 , caixa com 30 comprimidos.	CX	2
11.	Cloridrato de metoclopramida 10 mg , caixa com, no mínimo, 20 Comprimidos. Marca de referência: PLASIL ou genérico	CX	2
12.	Ondansetrona (8 mg) , caixa com, no mínimo, 10 comprimidos de desintegração oral Marca de referência: VONAU FLASH ou genérico	CX	2
13.	Pantoprazol 40 mg , caixa com, no mínimo, 28 comprimidos. Marca de referência: PANTOZOL ou genérico de 200 mg	CX	2
14.	Gastrogel (hidróxido de alumínio 200mg, hidróxido de magnésio 200mg, simeticona 30mg), caixa com 20 comprimidos mastigáveis	CX	5
15.	Cetoprofeno 150 mg , caixa com, no mínimo, 10 comprimidos Marca de referência: BIPROFENID ou genérico	CX	4
16.	Nimesulida 100 mg , caixa com, no mínimo, 12 comprimidos Marca de referência: CIMELIDE ou genérico	CX	5
17.	Cloridrato de ciclobenzaprina (10mg) + Cafeína (60mg) , caixa com, no mínimo, 15 comprimidos Marca de referência: MIOSAN CAF ou genérico	CX	2
18.	Captopril 25 mg , caixa com, no mínimo, 30 comprimidos Marca de referência: CAPTOSEN ou Genérico	CX	2
19.	Paracetamol 400mg + maleato de clorfeniramina 4mg + cloridrato de fenilefrina 4mg , caixa com, no mínimo, 4 comprimidos Marca de referência: Coristina D PRO ou genérico	CX	5
20.	Ácido Ascórbico 1 g , caixa com, no mínimo, 30 comprimidos contendo 3 tubos com 10 comprimidos efervescentes cada	CX	2

Marca de referência: REDOXON 1g ou genérico

21.	Ibuprofeno 400 mg , caixa com, no mínimo, 10 comprimidos. Marca de referência: IBUPRIL ou genérico	CX	5
22.	Desloratadina 5 mg, embalagem com 10 comprimidos.	CX	5
23.	Cloridrato de fexofenadina (60 mg) + cloridrato de pseudoefedrina excipiente (120 mg) , embalagem com, no mínimo, 10 comprimidos Marca de referência: ALLEXOFEDRIN D ou genérico	CX	10
24.	Cetoconazol creme 20 mg/g , bisnaga com, no mínimo, 30 g Marca de referência: NIZORAL ou genérico	BNG	4
25.	Acetato de dexametasona 1 mg/g , creme, bisnaga com, no mínimo, 10g Marca de referência: CORTIDEX ou Genérico	BNG	4
26.	Cloreto de sódio 0,9% , solução, garrafa de, no mínimo, 500 ml.	GF	4
27.	Dexametasona (4mg) , caixa com, no mínimo, 10 comprimidos Marca de referência: DECADRON ou genérico	CX	2