



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Vitória

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS DA CONTRATAÇÃO

Setor Requisitante: SEMUS/GAF

Responsável: Raika Gonçalves Spala Favoretti

Objeto: Constitui objeto do presente Estudo Técnico Preliminar a aquisição de **MEDICAMENTO (URÉIA 100MG/ML loção emulsionada, TRIANCINOLONA, ACETONIDA 1MG/G orabase, HIDROCORTISONA 1% creme)**.

2. PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES

Não se aplica.

3. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A aquisição dos medicamentos se faz necessária para atingir o interesse público irrenunciável da manutenção de seus estoques na Gerência da Central de Insumos da Saúde (GCIS) e, conseqüentemente, dos atendimentos prestados na rede municipal de saúde. Dessa forma, torna-se possível viabilizar suporte terapêutico, seguro e eficiente, aos usuários atendidos nos serviços de saúde da rede municipal, com foco no uso racional de medicamentos.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Item	Descrição Detalhada do Objeto
01	URÉIA , Concentração [mg/ml]: 100, Forma farmacêutica: Loção emulsionada, Apresentação: Frasco, Conteúdo [ml]: 120 Código PMV: 2.16.09.0055.3
02	TRIANCINOLONA ACETONIDA , Concentração [mg/g]: 1, Forma farmacêutica: Orabase, Apresentação: Tubo/Bisnaga, Conteúdo [G]: 10 Código PMV: 2.16.09.0182.7
03	HIDROCORTISONA , Concentração [%]: 1, Forma farmacêutica: Creme, Uso: Tópico, Apresentação: Tubo/bisnaga, Conteúdo [G]: 20 Código PMV: 2.16.09.0314.5



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Vitória

5. QUANTITATIVO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

O quantitativo demandado do item se destina ao atendimento do consumo da rede municipal de saúde durante o período de 12 (doze) meses.

A quantidade foi definida através da apuração do histórico de consumo dos últimos 12 (doze) meses, com acréscimo de 25% (vinte e cinco por cento) relativo à margem de segurança, conforme anexo.

6. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Não aplicável.

7. ESCOLHA DA SOLUÇÃO MAIS ADEQUADA

Não aplicável.

8. VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

A contratação/aquisição está estimada em R\$ 258.772,00.

Para a composição do levantamento de mercado utilizamos os seguintes parâmetros:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITÁRIO NA ÚLTIMA AQUISIÇÃO	VALOR UNITÁRIO CORRIGIDO*	VALOR TOTAL
01	URÉIA 100MG/ML loção emulsionada ³	FR	1.200	R\$ 12,90	R\$ 12,90	R\$ 15.480,00
02	TRIANCINOLONA, ACETONIDA 1MG/G orabase ²	TB	4.200	R\$ 3,47	R\$ 4,06	R\$ 17.052,00
03	HIDROCORTISONA 1% creme ¹	TB	28.000	R\$ 7,65	R\$ 8,08	R\$ 226.240,00

*Valor corrigido conforme o reajuste de 10,89% autorizado sobre a tabela CMED a partir de 01/04/2022 e reajuste de 5,60% autorizado sobre a tabela CMED a partir de 01/04/2023.

¹ Considerando que a última compra, desses itens, foi finalizada posterior ao reajuste anual da tabela CMED do ano 2022, o valor unitário foi corrigido com o reajuste da tabela CMED apenas do ano 2023.

² Considerando que a última compra, desses itens, foi finalizada antes do reajuste da tabela CMED do ano 2022, o valor unitário foi corrigido com o reajuste da tabela CMED dos anos 2022 e 2023.

³ Considerando que a última compra desse item foi uma Entrega Única, finalizada posterior ao reajuste anual da tabela CMED do ano 2023, o valor unitário não foi corrigido com reajuste anual da tabela CMED.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Vitória

9. DESCRIÇÃO COMPLETA DA SOLUÇÃO (SERVIÇO/OBJETO)

A solução consiste na aquisição dos medicamentos conforme descrição, unidade de medida e quantidade descrita em anexo.

A empresa contratada deverá fornecer os medicamentos com prazo de validade correspondente a, no mínimo, 75% de seu prazo de validade original, quando da data de sua entrega no Almoxarifado.

10. PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

A Aquisição deverá ser realizada em lotes separados com o objetivo de permitir a participação de um número maior de interessados na disputa, aumentando a competitividade e viabilizando a obtenção de melhores propostas e menor custo.

11. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

O medicamento adquirido será utilizado de forma a sanar ou mitigar as demandas provenientes do seu fornecimento, no atendimento das necessidades dos munícipes que requerem a continuidade de seus tratamentos.

12. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

Não será necessária nenhuma providência de adequação a ser adotada pela Administração.

13. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não aplicável.

14. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

Não aplicável.

15. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

O presente Estudo Técnico Preliminar evidencia que a solução descrita neste documento se mostra tecnicamente viável e fundamentadamente necessária.

Diante do exposto, **DECLARO SER VIÁVEL** a contratação pretendida.

Vitória/ES, 14 de agosto de 2023.

Raika Gonçalves Spala Favoretti

ANEXO

Lote	Código	Item	Unidade de Medida	Estoque Atual SMAR ¹ 14/08/2023	Aquisição em Andamento ¹	Consumo Mensal Médio (Maio/22 a Abril/23)	Tempo Estimado de Consumo	Quantidade solicitada	Tempo Estimado de Consumo	Saldo em Ata ¹	RECURSO	CONFAZ	CAP	CMED
1	2.16.09.0055.3	URÉIA, Concentração [mg/ml]: 100, Forma farmacêutica: Loção emulsionada, Apresentação: Frasco, Conteúdo [ml]: 120	FR	248	0	79	3,1	1.200	15,2	0	RP	N	N	S
2	2.16.09.0182.7	TRIANCINOLONA ACETONIDA, Concentração [mg/g]: 1, Forma farmacêutica: Orabase, Apresentação: Tubo/Bisnaga, Conteúdo [G]: 10	TB	800	0	268	3,0	4.200	15,7	0	RP	N	N	S
3	2.16.09.0314.5	HIDROCORTISONA, Concentração [%]: 1, Forma farmacêutica: Creme, Uso: Tópico, Apresentação: Tubo/bisnaga, Conteúdo [G]: 20	BN	5.974	5.200	1.862	6,0	28.000	15,0	0	AF	N	S	S

¹ Estoque destinado ao abastecimento da rede durante o período de trâmite processual da licitação, do processo de solicitação de compra de parcela de ARP, do prazo máximo estabelecido para entrega dos medicamentos na Gerência da Central de Insumos da Saúde (GCIS) e do tempo necessário à disponibilização dos mesmos em toda a rede municipal de saúde.

O documento foi adicionado eletronicamente por MARLICE PIEKARZ CALHEIROS, CPF: ***.99.387-** em 31/08/2023 09:22:15. Para verificar a autenticidade do documento, vá ao site <https://protocolo.vitoria.es.gov.br/validacao/> e utilize o código abaixo: F3870D72-8BDE-41E6-A04F-94C2C37C8C92