

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 dos **MEDICAMENTOS (CILOSTAZOL 100mg comprimido, BISACODIL 5mg comprimido, ISOSSORBIDA, DINITRATO 5mg comprimido, CLARITROMICINA 500mg comprimido, ÁCIDO VALPRÓICO 500mg comprimido revestido, DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4mg/ml solução oral)**.

2. PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES

A Aquisição destes medicamentos está prevista no Plano de Contratações anual para o ano 2024 através do código: PCW00759.2024-14

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	CILOSTAZOL , Concentração [mg]: 100, Forma farmacêutica: Comprimido Código PMV: 2.16.09.0003.0
02	BISACODIL , Concentração [mg]: 5, Forma farmacêutica: Comprimido Código PMV: 2.16.09.0014.6

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

03	ISOSSORBIDA, DINITRATO , Concentração [mg]: 5, Forma farmacêutica: Comprimido sublingual Código PMV: 2.16.09.0113.4
04	CLARITROMICINA , Concentração [mg]: 500, Forma farmacêutica: Comprimido Código PMV: 2.16.09.0126.6
05	ÁCIDO VALPRÓICO , Concentração [mg]: 500, Forma farmacêutica: Comprimido Revestido Código PMV: 2.16.09.0183.5
06	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO , Concentração [mg/ml]: 0,4, Forma farmacêutica: Solução Oral - sem corantes, Conteúdo [ml]: 100, Detalhe: Com dosador graduado Código PMV: 2.16.09.0331.5

5. QUANTITATIVO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

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

A quantidade foi definida através da apuração do histórico de consumo dos últimos 12 (doze) meses, com acréscimo de 50% (cinquenta por cento) relativo à margem de segurança, conforme anexo.

Justifica-se a inclusão de Margem de Segurança, a fim de garantir o atendimento de demandas imprevisíveis e aumento de consumo que vem sendo identificados nos últimos anos.

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\$ 491.755,00.

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITÁRIO NA ÚLTIMA AQUISIÇÃO	VALOR UNITÁRIO CORRIGIDO*	VALOR TOTAL
01	CILOSTAZOL 100mg comprimido	COM	224.000	R\$0,1418 ¹	R\$0,15	R\$33.600,00
02	BISACODIL 5mg comprimido	COM	5.500	R\$0,1210 ¹	R\$0,13	R\$715,00
03	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5mg comprimido	COM	1.500	R\$0,2660 ²	R\$0,30	R\$450,00
04	CLARITROMICINA 500mg comprimido	COM	64.500	R\$1,8150 ¹	R\$1,90	R\$122.550,00
05	ÁCIDO VALPRÓICO 500mg comprimido revestido	COM	507.000	R\$0,50 ¹	R\$0,52	R\$263.640,00
06	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4mg/ml solução oral	FR	30.000	R\$2,26 ¹	2,36	R\$70.800,00

*Valor corrigido conforme o reajuste de 5,60% autorizado sobre a tabela CMED a partir de 01/04/2023 e reajuste de 4,5% autorizado sobre a tabela CMED a partir de 01/04/2024.

¹ Considerando que a última compra, desses itens, foi finalizada posterior ao reajuste anual da tabela CMED do ano 2023, o valor unitário foi corrigido com o reajuste da tabela CMED apenas do ano 2024.

² Considerando que a última compra, desses itens, foi finalizada antes do reajuste da tabela CMED do ano 2023, o valor unitário foi corrigido com o reajuste da tabela CMED dos anos 2023 e 2024.

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 menores custos.

11. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

Os medicamentos adquiridos serão utilizados 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, 11 de abril de 2024.

**RAIKA GONCALVES
SPALA**

FAVORETTI:08795153764

Assinado de forma digital por
RAIKA GONCALVES SPALA
FAVORETTI:08795153764
Dados: 2024.04.23 10:58:40 -03'00'

Raika Gonçalves Spala Favoretti
Farmacêutica - CRF/ES 2254
PMV - SEMUS/GAF - Matrícula 636237

ANEXO

Lote	Código	Item	Unidade de Medida	Estoque Atual SMAR ¹ 01/04/2024	Aquisição em Andamento ¹	Consumo Mensal Médio (Período Base: Jan/2023 a Dez/2023)	Tempo Estimado de Consumo	Quantidade solicitada	Tempo Estimado de Consumo	Saldo em Ata ¹	RECURSO	CONFAZ	CAP	CMED
1	2.16.09.0003.0	CILOSTAZOL, Concentração [mg]: 100, Forma farmacêutica: Comprimido	COM	58.050	0	12.436	4,7	224.000	18,0	60.000 ²	RP	N	N	S
2	2.16.09.0014.6	BISACODIL, Concentração [mg]: 5, Forma farmacêutica: Comprimido	COM	1.036	0	301	3,4	5.500	18,3	2.100 ³	RP	N	N	S
3	2.16.09.0113.4	ISOSSORBIDA, DINITRATO, Concentração [mg]: 5, Forma farmacêutica: Comprimido sublingual	COM	191	300	86	5,7	1.500	17,4	0	AF	N	N	S
4	2.16.09.0126.6	CLARITROMICINA, Concentração [mg]: 500, Forma farmacêutica: Comprimido	COM	10.400	18.000	3.581	7,9	64.500	18,0	0	AF	N	N	S
5	2.16.09.0183.5	ÁCIDO VALPRÓICO, Concentração [mg]: 500, Forma farmacêutica: Comprimido Revestido	COM	158.890	0	28.160	5,6	507.000	18,0	132.300 ⁴	AF	N	N	S
6	2.16.09.0331.5	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, Concentração [mg/ml]: 0,4, Forma farmacêutica: Solução Oral - sem corantes, Conteúdo [ml]: 100, Detalhe: Com dosador graduado	FR	8.364	0	1.639	5,1	30.000	18,3	6.000 ⁵	AF	N	N	S

¹Estoque 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.

²Ata Própria 211/2023 vigente até 13/11/2024, sendo necessária a abertura de novo processo de aquisição para atender a demanda do município nos próximos 12 meses.

³Ata SERP 0503/2023 vigente até 22/06/2024, sendo necessária a abertura de novo processo de aquisição para atender a demanda do município nos próximos 12 meses.

⁴Ata SERP 1042/2023 vigente até 13/09/2024, sendo necessária a abertura de novo processo de aquisição para atender a demanda do município nos próximos 12 meses.

⁵Ata Própria 207/2023 vigente até 13/11/2024, sendo necessária a abertura de novo processo de aquisição para atender a demanda do município nos próximos 12 meses.