

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 (DOMPERIDONA 1 mg/ml suspensão oral, BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg/dose aerossol/spray, MAYTENUS ILICIFOLIA OU MONTVERDIA ILICIFOLIA 380 a 400 mg cápsula).**

2. PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES

A Aquisição destes medicamentos está prevista no Plano de Contratações anual para o ano 2025 através do código: PCW00891.2025-36.

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	DOMPERIDONA , Concentração [mg/ml]: 1, Forma farmacêutica: Suspensão Oral, Conteúdo [ml]: 100, Detalhe: Com dosador graduado Código PMV: 2.16.09.0010.3
02	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO , Concentração [mcg/dose]: 50, Forma farmacêutica: Aerossol/Spray, Aplicação: Inalação oral, Conteúdo [dose]: 200, Detalhe: Este medicamento não deve conter Clorofluorcarbonos [CFCs] Código PMV: 2.16.09.0272.6

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

03	MAYTENUS ILICIFOLIA ou MONTEVERDIA ILICIFOLIA , Nome Popular: Espinheira Santa, Tipo: Extrato seco, Concentração [mg]: 380 a 400, Forma farmacêutica: Cápsula, Apresentação: Blister Código PMV: 2.32.02.0028.7
----	--

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\$ 181.280,30.

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTDE. SOLICITADA	VALOR UNITÁRIO NA ÚLTIMA AQUISIÇÃO	VALOR UNITÁRIO CORRIGIDO*	VALOR TOTAL
01	DOMPERIDONA 1 mg/ml suspensão oral	FR	3.400	R\$ 8,80 ¹	R\$ 9,137	R\$ 31.065,80
02	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 mcg/dose aerossol/spray	FR	3.600	R\$ 18,90 ¹	R\$ 19,62	R\$ 70.632,00
03	MAYTENUS ILICIFOLIA OU MONTVERDIA ILICIFOLIA 380 a 400 mg cápsula	CAP	196.500	R\$ 0,39 ¹	R\$ 0,405	R\$ 79.582,50

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

*Valor corrigido conforme o reajuste de 4,5% autorizado sobre a tabela CMED a partir de 01/04/2024 e de 3,83% autorizado sobre a tabela CMED a partir de 31/03/2025.

¹ Considerando que a última compra, desses itens, foi finalizada posterior ao reajuste anual da tabela CMED do ano 2024, o valor unitário foi corrigido com o reajuste da tabela CMED apenas do ano 2025.

9. DESCRIÇÃO COMPLETA DA SOLUÇÃO (SERVIÇO/OBJETO)

A solução consiste na aquisição dos medicamentos conforme descrição, unidade de medida e quantidade descrita no anexo I.

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.

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

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, 25 de junho de 2025

RAIKA GONCALVES
SPALA

FAVORETTI:08795153764

Assinado de forma digital por
RAIKA GONCALVES SPALA
FAVORETTI: [REDACTED]
Dados: 2025.06.25 10:22:40 -03'00'

Raika Gonçalves Spala Favoretti
Farmacêutica - [REDACTED]
PMV - SEMUS/GAF - Matrícula 636237

ANEXO

Lote	Código	Item	Unidade de Medida	Estoque Atual SMAR* 25/06/25	Aquisição em Andamento*	Consumo Mensal Médio (Período Base: Maio/24 a Abril/25)	Tempo Estimado de Consumo	Quantidade solicitada	Tempo Estimado de Consumo	Saldo em Ata*	RECURSO	CONFAZ	CAP	CMED
1	2.16.09.0010.3	DOMPERIDONA, Concentração [mg/ml]: 1, Forma farmacêutica: Suspensão Oral, Conteúdo [ml]: 100, Detalhe: Com dosador graduado	FR	722	1.000	186	9,3	3.400	18,3	0	RP	N	N	S
2	2.16.09.0272.6	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO, Concentração [mcg/dose]: 50, Forma farmacêutica: Aerosol/Spray, Aplicação: Inalação oral, Conteúdo [dose]: 200, Detalhe: Este medicamento não deve conter Clorofluorcarbonos [CFCs]	FR	1.355	0	196	6,9	3.600	18,4	0	AF	S	N	S
3	2.32.02.0028.7	MAYTENUS ILICIFOLIA ou MONTEVERDIA ILICIFOLIA, Nome Popular: Espinheira Santa, Tipo: Extrato seco, Concentração [mg]: 380 a 400, Forma farmacêutica: Cápsula, Apresentação: Blister	CAP	5.055	47.000	10.876	4,8	196.500	18,1	0	AF	N	N	S

*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 25/06/2025 14:36:45. Para verificar a autenticidade do documento, vá ao site ["https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao"](https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao) e utilize o código abaixo:

8D71A79F-6870-47B0-9F82-7476760514F8