MUNICÍPIO DE LUCIANÓPOLIS
CNPJ 44.518.504/0001-73
Rua Dona Maria Faustina, nº 300 - Centro CEP 17.475-021
Distrito: 24/09/1924 - Município: 30/12/1953.
Fone: (14) 3286 1209/ 11 77 Fax: (14) 3286 1172
prefeitura@lucianopolis.sp.gov.br gabinete@lucianopolis.sp.gov.br

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR- ETP

1- OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES, QUANTIDADES, ESPECIFICAÇÕES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E EM SEUS ANEXOS, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.
OS MEDICAMENTOS ENCONTRAM-SE RELACIONADOS NESTE DOCUMENTO, DEVENDO SER OBSERVADAS AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E DEMAIS CONDIÇÕES ALI ESTABELECIDAS, PARA FINS DE AQUISIÇÕES FUTURAS

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

2.1 Justificativa da Aquisição

A aquisição de medicamentos é essencial para garantir o funcionamento contínuo da Farmácia Municipal "Sebastião Bissi", assegurando o atendimento adequado aos usuários do SUS, incluindo pacientes com condições crônicas (como hipertensão, diabetes e asma) e condições agudas que demandam terapias medicamentosas imediatas. A descontinuidade no fornecimento de medicamentos pode agravar o quadro clínico dos pacientes, dificultar o atendimento médico e impedir a realização de procedimentos essenciais, podendo ocasionar complicações graves ou óbito.

Além disso, os medicamentos são determinantes para a eficácia dos tratamentos, sendo imprescindível a formação de estoques de segurança e a manutenção de registro de preços, garantindo o fornecimento contínuo e eficiente.

A contratação se justifica pela necessidade de: Assegurar a continuidade dos tratamentos realizados na Farmácia Municipal;

- Garantir a qualidade, segurança e validade dos produtos;
- Prevenir desabastecimento e interrupção de atendimentos essenciais;
- Atender às demandas do Departamento Municipal de Saúde, em conformidade com a legislação vigente e os princípios do SUS;
- Promover a saúde e qualidade de vida da população, garantindo o direito universal à saúde previsto no Art. 196 da Constituição Federal.

Dessa forma, a aquisição dos medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica é fundamental para o atendimento integral e contínuo dos usuários do SUS, assegurando a eficiência e a segurança do sistema de saúde municipal.

2.2 JUSTIFICATIVA E OBJETIVO

O Departamento Municipal de Saúde é composto por uma Unidade Básica de Saúde, uma equipe de atendimento multidisciplinar e uma Academia da Saúde. O departamento presta atendimento no nível de Atenção Básica à Saúde, sendo considerado a porta de entrada do usuário no Sistema Único de Saúde (SUS).

Sua atuação é voltada à promoção da saúde, prevenção de doenças, acompanhamento de condições crônicas e agudas, solução de agravos e encaminhamento de casos à média e alta complexidade quando necessário. Dessa forma, sua missão consiste em prover serviços assistenciais básicos, contemplando atendimentos médicos, de enfermagem e multiprofissionais, assegurando o acesso universal e integral à saúde, conforme dispõe o art. 196 da Constituição Federal.

O município conta com uma Farmácia Municipal, responsável pela dispensação gratuita de medicamentos a todos os usuários do SUS, conforme as diretrizes da Assistência Farmacêutica Básica. Essa estrutura é essencial para garantir o tratamento contínuo dos pacientes, especialmente aqueles com doenças crônicas como hipertensão, diabetes, asma, entre outras, além de atender às condições agudas que demandam terapias medicamentosas imediatas.

Nesse contexto, a aquisição de insumos e medicamentos é essencial para garantir o aporte terapêutico adequado, promover a recuperação e manutenção do estado de saúde dos usuários, prevenir complicações clínicas e contribuir para a qualidade de vida da população assistida.

A abertura do presente processo licitatório tem como objetivo proporcionar as condições necessárias para a aquisição desses medicamentos, de forma a garantir o abastecimento contínuo da Farmácia Municipal. Considerando que a maioria das intervenções em saúde envolve o uso de medicamentos, os quais são determinantes para a eficácia dos tratamentos e para a melhoria dos resultados clínicos, torna-se imperativo a formação de estoques de segurança, bem como a instituição de registro de preços como instrumento de gestão eficiente e sustentável do fornecimento.

Sendo assim, a aquisição dos medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica é medida fundamental e de suma importância para suprir as necessidades dos munícipes atendidos pela rede municipal de saúde, garantindo a continuidade dos tratamentos e o atendimento integral aos usuários do SUS.

A descontinuidade no fornecimento de medicamentos pode agravar o quadro clínico dos pacientes, dificultar o atendimento médico e até impossibilitar a realização de procedimentos essenciais, com risco de agravamento de doenças ou óbito.

Dessa forma, cabe ao poder público assegurar o acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde, conforme preceitua o art. 196 da Constituição Federal, segundo o qual:

"A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação."

Diante do exposto, resta evidenciado que a presente contratação é imprescindível para o adequado funcionamento do Departamento Municipal de Saúde, garantindo a prestação contínua e eficiente dos serviços de saúde à população, com foco na promoção, prevenção, acompanhamento e recuperação da saúde dos cidadãos.

2.3 RAZÃO DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

2.3. – A aquisição dos medicamentos e insumos solicitados tem como finalidade atender às demandas do Departamento Municipal de Saúde pelo período de 01 (um) ano.
Os produtos serão destinados à distribuição gratuita aos usuários assistidos pelo Departamento de Saúde e também utilizados na Unidade Básica de Saúde, contribuindo para a continuidade e qualidade na prestação da assistência.

2.3. – O êxito do presente processo licitatório permitirá a oferta de assistência à saúde segura e eficiente, garantindo a disponibilidade contínua de medicamentos essenciais e evitando qualquer risco ou prejuízo à população usuária.

3 ÁREA REQUISITANTE

Departamento Municipal de Saúde

Marina de oliveira Lima Vermejo (Farmacêutica e Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde)

Elaine Cristina Toni Xavier (Diretora Municipal de
Saúde)

4 DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

A execução do objeto será realizada mediante fornecimento direto dos medicamentos à Farmácia Municipal "Sebastião Bissi"**,** observando rigorosamente as especificações técnicas, condições de qualidade e normas sanitárias estabelecidas neste Termo de Referência e em seus anexos.

.

4.1 **Garantia:** A empresa contratada responderá integralmente pelo cumprimento de todas as obrigações previstas na Lei nº 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor), além de garantir a conformidade dos produtos com as normas sanitárias vigentes, responsabilizando-se pela substituição imediata de itens defeituosos, vencidos, danificados ou em desacordo com o edital. Não haverá exigência de garantia da contratação, nos termos dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, em razão das características dos objetos descritos no Estudo Técnico Preliminar (ETP), considerando que o valor total da contratação, o baixo risco financeiro em caso de descumprimento do contrato, e a tipologia da contratação, no sistema de registro de preços conforme termos do termo de referencia. Alem disso os trmos da contrataçaõ contempla a emissão de nota fiscal e o pagamento somente após recebimentos provisório e definitivo da execução do objeto por parte da Administração.

4.2 **Conformidade com as Especificações Técnicas:**
Todos os medicamentos deverão atender às normas da **ANVISA** e às especificações técnicas exigidas, sendo obrigatória a apresentação do **registro válido ou declaração de isenção** junto à Agência.

4.3 **Prazo de Validade Mínimo:**
Os produtos deverão possuir **validade mínima de 12 (doze) meses** a partir da data de entrega, garantindo segurança e eficácia para uso imediato pelos usuários do SUS.

4.4 **Entrega e Recebimento:**
O fornecimento será realizado no **endereço da Farmácia Municipal**, em horário comercial, com conferência quantitativa e qualitativa pelos **profissionais farmacêuticos responsáveis**, que atestarão a conformidade ou notificarão eventuais irregularidades.

4.5 **Substituição de Produtos Irregulares:**
Produtos vencidos, danificados ou fora das especificações deverão ser substituídos **em até 07 (sete) dias**, sem custos adicionais para a Prefeitura Municipal de Lucianópolis.

4.6 **Continuidade do Fornecimento:**

A contratada deverá manter **estoque suficiente** para atender à demanda durante toda a vigência do contrato, assegurando a **continuidade dos tratamentos** e a **distribuição ininterrupta de medicamentos**.

4.7 **Responsabilidades do Fornecedor:**

Todas as despesas relacionadas a **embalagem, transporte, seguros, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários** decorrentes do fornecimento serão de **responsabilidade da empresa contratada**.

5 LEVANTAMENTO DE MERCADO

Levantamento de mercado, que consiste na análise das alternativas possíveis e na justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar.

5.1 A pesquisa de preços foi realizada mediante consulta a fornecedores, por meio de contato via correio eletrônico, bem como mediante pesquisa em sites de estabelecimentos comerciais idôneos, em observância à Instrução Normativa SEGES/ME nº 65/2021, que dispõe sobre os procedimentos administrativos para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral.
5.2 Registra-se que, durante a realização da pesquisa de mercado, foram encontradas dificuldades na obtenção de cotações diretamente junto às distribuidoras, tendo em vista a ausência de interesse de alguns fornecedores em disponibilizar formalmente orçamentos destinados à instrução de processos de contratação pública. Diante dessa circunstância, foram utilizadas, para fins de composição da pesquisa, informações de preços disponíveis em sites de estabelecimentos comerciais idôneos, desde que os produtos apresentassem características compatíveis com aqueles pretendidos pela Administração.
5.3 Para a definição do preço estimado da contratação, foi adotada a média aritmética dos valores válidos obtidos na pesquisa de preços, considerando-se que os valores coletados apresentaram condições de comparação e compatibilidade com o objeto pretendido. A utilização da média permite considerar o conjunto dos preços pesquisados, evitando que o valor estimado seja definido exclusivamente pelo menor preço encontrado.
5.4 Assim, o preço estimado da contratação foi obtido mediante o cálculo da média aritmética dos preços válidos coletados, após a análise de sua compatibilidade com as especificações e condições do objeto, buscando-se assegurar que o valor de referência represente, de forma razoável, os preços praticados no mercado.
5.5 A metodologia adotada mostra-se adequada às circunstâncias da presente contratação, considerando as dificuldades encontradas na obtenção de propostas formais junto às distribuidoras e a necessidade de utilização de fontes alternativas de pesquisa de preços, de modo a possibilitar a adequada estimativa do valor da contratação e a continuidade do procedimento administrativo.

Explicitamente declaramos que a contratação é viável. Justificada pela necessidade e pela forma de contratação proposta.

5.4 A pesquisa de preços realizada para a aquisição está detalhada mapa de preços anexo a esse documento.

5.4.1 **Contratação Direta:** Conforme pesquisa não se aplica devido ao valor estimado excedente do permitido de acordo com o art. 75 inciso II, da 14.133/21 e não havendo possibilidade de quaisquer outros incisos do referido artigo;

Credenciamento: Não será adotado a modalidade, pois esta gera a necessidade de selecionar diversos fornecedores, impossibilitando a manutenção da qualidade e tipologia padrão necessárias. Se diversos fornecedores forem atender simultaneamente corre o risco a administração de contratação de itens com qualidades diversas e impossibilidade de continuidade dos mesmos, além da dificuldade de gerenciamento de vários contratos e impossibilidade de redução de preços em eventual competição (licitação);

5.4.2 **Procedimento licitatório (Pregão) ATRAVES DO PROCEDIMENTO AUXILIAR REGISTRO DE PREÇOS**- Solução que se mostra a mais viável, pois permite seleção da melhor empresa, com redução dos preços, e em atendimento as necessidades de utilização dos recursos disponíveis. O procedimento licitatório com o auxiliar em tela, se mostra adequados, considerando o atendimento aos preceitos legais dispostos no artigo 82 da lei 14.133/2021, e condicionantes dispostos no decreto municipal 2.266/2025 e no que couber pelo Decreto Federal n.º 11.462/2023, ambos no artigo 3º, nos casos incisos I, II e IV.

5.4.3 Para a solução da demanda a contratação será realizada por meio de licitação, na modalidade Pregão, na sua forma Eletrônica , com sistema de registro de preços, com critério de julgamento menor preço unitário, nos termos dos art.6° e inciso XLI, 17, parágrafo 2° e 34, da Lei 14.133/21. O sistema de registro de preços, é regulamentado pelo decreto municipal 2.266/2025 e no que couber pelo Decreto Federal n.º 11.462/2023, e mostrando-se útil a administração municipal, pois, além de procurar atingir preços mais vantajosos ao longo da vigência da Ata de Registros de Preços, permite a aquisição conforme a necessidade do setor requerente, cumpre observar o disposto no art. 3° do respetivo Decreto municipal e federal, que rezam da seguinte maneira, em destaque os incisos que se enquadram no processo em tela:

> **Art. 3º O SRP poderá ser adotado quando a Administração julgar pertinente, em especial:**
>
> I - **quando, pelas características do objeto, houver necessidade de contratações permanentes ou frequentes**
>
> II - **quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida, como quantidade de horas de serviço, postos de trabalho ou em regime de tarefa**;
>
> *III - quando for conveniente para atendimento a mais de um órgão ou a mais de uma entidade, inclusive nas compras centralizadas*
>
> *IV - quando for atender a execução descentralizada de programa ou projeto federal, por meio de compra nacional ou da adesão de que trata o § 2º do art. 32; ou*
>
> ***V - quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração***

Parágrafo único. O SRP poderá ser utilizado para a contratação de execução de obras e serviços de engenharia, desde que atendidos os seguintes requisitos

I - Existência de termo de referência, anteprojeto, projeto básico ou projeto executivo padronizados, sem complexidade técnica e operacional; e

II - Necessidade permanente ou frequente de obra ou serviço a ser contratado (GRIFO NOSSO)

5.4.1 - Foi realizada pesquisa de preços conforme artigo 23 da lei 14.133/2021 e, de acordo com a estimativa, o investimento máximo total será de R$ 6.594.263,75 (seis milhões, quinhetos e noventa e quatro mil, duzentos e sessenta e tres reais e setenta e cinco centavos**)** confoeme consta em mapa de preços em anexo**.**

6 ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM ADQUIRIDAS

6.1 A estimativa das quantidades a serem adquiridas são embasadas na análise de anos anteriores, complementada por uma reserva estratégica para possível aumento de demanda. Segue abaixo tabela com os quantitativos dos itens e valores unitários médios estimados:

ITEM	DESCRITIVO	QTD.	UNID.
1	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML ADULTO SUSPENSÃO 120ML	900	FRASCO C/ 120 ML
2	ACEBROFILINA XAROPE PEDIATRICO 25MG/5ML 120ML	900	FRASCO C/120 ML
3	ACET.CIPROTERONA 2MG ETINILESTRADIOL 0,035MG 21UN	600	CARTELA
4	ACETATO BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA INJETÁVEL 1 ML (CELESTONE SOLUSPAN)	3.000	AMP C/ 1 ML
5	ACETATO DE HIDROCORTISONA CREME 10MG/G	400	TB 15G
6	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG 1ML	200	FRS 1 ML
7	ACETATO DE PREDNISOLONA 1,2MG/ML SOL.OFT.10ML	180	FR 10 ML
8	ACETATO DE RETINOL+ METIONINA+ AMINOÁCIDOS+CLORANFENICOL POMADA OFTÁLMICA 3,5GR	120	TUBO 3,5G
9	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE PEDIATRICO 100ML	600	FRASCO C/ 100ML
10	ACICLOVIR 200MG	6000	COMP
11	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR	300	TUBO C/ 10 G
12	ACIDO POLIACRILICO 0,02%GEL OFTALMICO ESTERIL	100	BISNAGA 10G

13	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG INFANTIL	**80.000**	COMP
14	ACIDO ASCÓRBICO 0,5MG/ML 5ML	**1500**	AMP C/ 5 ML
15	ÁCIDO ASCORBICO GOTAS 200MG/ML 20ML	**500**	FRASCO 20 ML
16	ACIDO FÓLICO 5MG	**12.000**	COMP
17	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	**4.500**	COMP
18	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	**600**	FR C/5 ML
19	ÁCIDO MEFENÂMICO 500 MG	**10.000**	COMP
20	ALBENDAZOL 400MG	**20.000**	COMP
21	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML	**1800**	FR 10 ML
22	ALOPURINOL 100MG	**9000**	COMP
23	ALOPURINOL 300MG	**9000**	COMP
24	AMILORIDE 5MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	**9000**	COMP
25	AMINOFILINA 100MG	**9000**	COMPRIMIDO
26	AMOXICILINA 250MG/5ML+ CLAVULANATO POTÁSSIO 62,5MG/5ML SUSPENSÃO 75ML	**500**	FRASCO 75 ML
27	AMOXICILINA 500MG	**30.000**	COMP
28	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO	**1.000**	FR
29	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	**9.000**	COMP
30	AMPICILINA 500MG	**3.000**	COMP
31	ATENOLOL 100MG	**12.000**	COMP
32	ATENOLOL 50MG	**30.000**	COMP
33	AZITROMICINA 500MG	**25.000**	COMP
34	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO ORAL 15ML	**1200**	FR 15 ML
35	BESILATO DE ANLODIPINA 10MG	**20.000**	COMP
36	BESILATO DE ANLODIPINA 5MG	**40.000**	COMP
37	BETAMETASONA 0,25MG/ML+ MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML 120ML	**900**	FRS C/ 120 ML
38	BETAMETASONA 0,64MG/G CETOCONAZOL 20MG/G NEOMICINA 2,5MG/G POMADA 30GR	**900**	TB C/30 G
39	BETAMETASONA 2,5MG + HIALURONIDASE 150UTR POMADA 20GR	**150**	TB 20G
40	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	**2100**	FR/AMP
41	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICO 400.000UI	**1200**	FR
42	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	**400**	FLACONETE 10 ML
43	BISACODIL 5MG	**3000**	COMP
44	BISSULFATO DE COPIDOGREL 75MG	**15.000**	COMP
45	BLACOFENO 10MG	**15.000**	COMP

46	BROMETO D N BULTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG	**20.000**	COMP
47	BROMETO D N BULTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ.5ML	**1500**	AMP 5 ML
48	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	**300**	FRASCO 20ML
49	BROMOPRIDA 10MG	**30.000**	COMP
50	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML	**1500**	FR 20 ML
51	BROMOPRIDA 5MG/ML (INJETAVEL) AMP 2 ML	**600**	AMPOLA 2 ML
52	BUDESONIDA 32MCG/DOSE SPRAY NASAL 120 DOSES	**500**	FRASCO 120 DOSES
53	BUDESONIDA 50MSG/DOSE SPRAY NASAL 120DOSES	**600**	FRASCO 120 DOSES
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	**6.000**	COMP
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	**1000**	AMP C/ 1 ML
56	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO ORAL GTS 20ML	**600**	FR 20 ML
57	CAPTOPRIL 50MG	**30.000**	COMP
58	CARBOMER 2,0MG+SORBITOL 48,5MG GEL OFTALMICO (LIPOSIC)	**150**	TB 10G
59	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML INFANTIL S/ AÇÚCAR 100ML	**900**	FRS 100 ML
60	CARBOCISTEINA 50MG/ML ADULTO 100ML S/ AÇÚCAR	**900**	FRS 100 ML
61	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	**15.000**	COMP/CAPS
62	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D3 400UI	**30.000**	COMP/CAPS
63	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOL.OFTALMICA 10ML	**300**	FRS C/10 ML
64	CARVEDILOL 12,5MG	**25.000**	COMP
65	CARVEDILOL 25MG	**30.000**	COMP
66	CARVEDILOL 3,125MG	**25.000**	COMP
67	CARVEDILOL 6,25MG	**25.000**	COMP
68	CAVILON CREME BARREIRA	**50**	TB 28G
69	CEFALEXINA 500MG	**50.000**	COMP
70	CEFALOTINA SODICA 1000MG (IM/IV) INJETAVEL	**400**	FR
71	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR 2ML+ DILUENTE LIDOCAÍNA 3,5ML	**4500**	AMPOLA
72	CEFTRIAXONA 1GR EV	**6000**	FR/AMP 2 ML
73	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G	**300**	FR 100ML
74	CETOCONAZOL 200MG	**4500**	COMP
75	CETOCONAZOL POMADA 20MG/G 30G	**350**	TB 30G
76	CETOPROFENO 50MG	**9.000**	COMP
77	CETOPROFENO 50MG/ML INTRA MUSCULAR INJETÁVEL 2ML	**3000**	AMPOLA 2 ML

78	CETOPROFENO GTS 20MG/ML 20ML	**200**	FRS 20 ML
79	CETOPROFENO 100 MG PO SOLUÇÃO INJETAVEL IV	**4500**	FR
80	CICLOSPORINA 0,05% FLACONETE OFTALMICO	**1200**	FLACONETES 0,4ML
81	CILOSTAZOL 100MG	**9.000**	COMP
82	CILOSTAZOL 50MG	**9.000**	COMP
83	CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL	**3000**	AMPOLA 2ML
84	CIMETIDINA 200 MG	**9000**	COMP
85	CINARIZINA 25MG	**12.000**	COMP
86	CINARIZINA 75MG	**12.000**	COMP
87	CIPROFLOXACINO 500MG	**12.000**	COMP
88	CLARITROMICINA 125MG/ML 60ML	**150**	FR 60 ML
89	CLARITROMICINA 500MG	**2100**	COMP
90	CLOBETAZOL 0,5MG/G CREME	**200**	TB 30G
91	CLONIDINA 0,150MG	**12.000**	COMP
92	CLORIDRATO PROMETAZINA 50MG/2ML INJETÁVEL 2ML	**1000**	AMP C/2 ML
93	CLOR.PROMETAZINA 2% 20MG/G CREME 30GR	**100**	TB C/30G
94	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	**15.000**	COMP
95	CLORIDRATO LIDOCAÍNA 2% 20MG/ML C/ EPINEFRINA 1:2000.000 5 MICROGRAMAS/ML C/ VASO CONSTRITOR SOL.INJ. 20ML	**1.000**	FRS 20ML
96	CLORIDRATO LIDOCAÍNA 2% GEL BISNAGA 100MG/ 5G 30GR	**600**	TB 30 G
97	CLORIDRATO LIDOCAÍNA 2% S/ VASO CONSTRITOR INJETÁVEL 20ML	**1000**	FRS 20 ML
98	CLORIDRATO LIDOCAÍNA 4% CREME DERMATOLÓGICO 30GR	**50**	TB 30G
99	CLORIDRATO TANSULOSINA 0,5MG + DUTASTERIDA 0,4MG	**12.000**	COMP
100	CLOR.TIAMINA 100MG+ CLOR.PIRIDOXINA 100MG+ VITMINA B12 5000UI	**25.000**	COMP
101	CLORIDRATO TIAMINA 100MG/ML, CLOR. PIRODOXINA 100MG/ML, VITAMINA B12 5MG/ML 2ML	**3000**	AMP C/2 ML
102	CLORIDRATO DE AMBROXOL 600MG/ML XAROPE ADULTO 120ML	**1500**	FRS 120 ML
103	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 3MG/ML 120ML	**1200**	FRS 120 ML
104	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG	**6000**	COMP
105	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	**6000**	COMP
106	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	**40.000**	COMP
107	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	**1800**	COMP
108	CLORIDRATO HIDRALAZINA 50MG	**6000**	COMP
109	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 8MG	**3.000**	COMP
110	CLORIDRATO ONDASETRONA 2MG/ML	**1.000**	AMP 4 ML

111	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	**20.000**	COMP
112	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG	**2100**	COMP
113	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG	**3000**	COMP
114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	**20.000**	COMP
115	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10MG	**15.000**	COMP
116	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG	**6.000**	COMP
117	CLORIDRATO SOTALOL 160 MG	**6.000**	COMP
118	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG	**25.000**	CAPSULA
119	CLORIDRATO OXIBUPROCAINA 4MG/ML VIA OFTALMICA	**200**	FR 10ML
120	CLORIDRATO DE TETRACILINA 500MG	**2400**	COMP
121	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	**30.000**	COMP
122	CLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA MR 35MG	**12.000**	COMP
123	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG	**6000**	COMP
124	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	**6000**	COMP
125	CLORTALIDONA 25MG	**12.000**	COMP
126	COLAGENASE 1,2U/G POMADA DERMATOLÓGICA 15GR	**250**	TB 15 G
127	COLAGENASE 10MG/G C/ CLORANFENICOL 0,6UI/G 30GR	**250**	TB C/30G
128	COLAGENO TIPO II 40MG (EMBALAGEM COM 30 CAPSULAS)	**20.000**	CAPSULA
129	COMPLEXO B INJETAVEL (TIAMINA 8MG+B2 2MG+B6 4MG+B5 6MG+ B3 40MG) AMP 2ML (NOVO) PEDIDO DANIEL	**3000**	AMP 2ML
130	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG	**6.000**	COMP
131	DERSANI LOÇÃO OLEOSA 100ML (OLEO DE GIRASSOL)	**300**	FRS C/100ML
132	DESLORATADINA 0,5MG/ ML XAROPE 60ML	**300**	FRS 60 ML
133	DESOGESTREL 75MCG (CERAZETE)	**300**	CARTELA 28 COMP
134	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO 50MG/G	**100**	BISNAGA 10G
135	DEXAMETASONA 1G+ NEOMICINA 5MG+POLIMIXINA B 6000UI COLÍRIO 5ML	**300**	FRS 5 ML
136	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	**600**	TB 10G
137	DEXAMETASONA 4MG	**15.000**	COMP
138	DEXAMETASONA 4MG/ML/CIANOCOBALAMINA 250MCG/ML/CLOR.TIAMINA 50MG/ML/PIRIDOXINA50MG INJ. 2ML	**900**	AMP C/ 2 ML
139	DEXTRANO 1MG/ML+ HIPROMELOSE 3MG/ML COLÍRIO 15ML	**500**	FR 15 ML
140	DIACEREINA 50MG	**3000**	COMP
141	DIGOXINA 0,25 MG	**6000**	COMP
142	DICLOFENACO 10MG/G GEL POMADA 60GR	**300**	TB 60G
143	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL 3ML	**3000**	AMP. C/ 3 ML
144	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	**25.000**	COMP

145	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 16MG	**15.000**	COMP
146	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 24MG	**9.000**	COMP
147	DICLORIDRATO DE BETAÍSTINA 8MG	**9.000**	COMP
148	DICLORIDRATO MECLOZINA 25MG (EQUIVALENTE 21,070MG MECLOZINA) (MECLIN)	**6.000**	COMP
149	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5,0MG	**6.000**	COMP
150	DIDROGESTERONA 10MG	**2500**	COMP
151	DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 30ML	**500**	FR 30ML
152	DIMENIDRATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG	**4.500**	CAPSULA
153	DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIROXINA 50MG/ML INJETÁVEL 1ML IM	**2100**	AMP 1 ML
154	DIMENIDRATO 3MG/ML+ CLORIDRATO PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+ FRUTOSE 100MG/ML EV	**3000**	FR 10 ML
155	DIMETICONA 75MG/ML 15ML	**3000**	FR 15 ML
156	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SL	**4500**	COMP
157	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	**70.000**	COMP
158	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML	**4500**	FR 10ML
159	DIPIRONA SODICA 1G INJETÁVEL 2ML	**6000**	AMP 2 ML
160	DIPROPIONATO BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 2MG/ML 1ML	**2100**	AMP 1 ML
161	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY 200 DOSES	**300**	FR 200 DOSES
162	DOMPERIDONA 10MG	**20.000**	COMP
163	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 100ML	**500**	FR 100 ML
164	DOXACICLINA 100 MG	**3000**	COMP
165	DOXAZOSINA 2MG	**15.000**	COMP
166	DOXAZOSINA 4MG	**15.000**	COMP
167	EBASTINA 10MG	**900**	COMP
168	ENANTATO DE NORESTISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL INJ. 1ML	**3000**	AMPOLA 1 ML
169	ENOXAPARINA 40MG INJETÁVEL SERINGA 0,4ML	**1000**	SERINGA 0,4 ML
170	ESPIRONOLACTONA 100MG	**20.000**	COMP
171	ESPIRONOLACTONA 25 MG	**30.000**	COMP
172	ESPIRONOLACTONA 50MG	**30.000**	COMP
173	ESTRIOL CREME VAGINAL 50GR	**250**	TB 50 G
174	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625MG	**4.500**	COMP
175	ESOMEPRAZOL 20 MG	**3.000**	COMP
176	EZETIMIBA 10MG	**15.000**	COMP
177	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG	**3.000**	COMP
178	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 500.000UI	**3000**	COMP

179	FERRIPOLIMALTOSE 100MG/2ML IV INJETÁVEL (NORIPURUM)	**2000**	AMP 5ML
180	FERRO GLICINATO 300 MG (EQUIVALENTE 60MG FERRO ELEMENTAR/COMP.) (NEUTROFER)	**6000**	COMP REVESTIDO
181	FIBRINASE 666U/G+DESOXIRRIBONUCLEASE 1U/G+CLORANFENICOL 30MG/G POMADA 30GR	**120**	TB 30G
182	FINASTERIDA 5MG	**15.000**	COMP
183	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ.	**1000**	AMPOLA 1 ML
184	FLUCONAZOL 150MG	**1500**	COMP
185	FLUNARIZINA 10MG	**12.000**	COMP
186	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML INJETÁVEL 2,5ML	**4500**	FRS C/ 2,5 ML
187	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ	**4500**	AMP 2 ML
188	FUROSEMIDA 40MG	**30.000**	COMP
189	FUROATO DE MOMETASONA 50MCG/ATOMIZAÇÃO SPRAY NASAL	**50**	FR 100 ATOMIZAÇOES
190	GINKO BILOBA 80MG	**30.000**	COMP
191	GLICOSE 25% 10ML	**4500**	FR 10 ML
192	GLIMEPIRIDA 2MG	**12.000**	COMP
193	GLIMEPIRIDA 4MG	**12.000**	COMP
194	GLICAZIDA 30 MG	**30.000**	COMP
195	HEDERA HELIX 7MG/ML	**600**	FR 100 ML
196	HIDROXOCOBALAMINA 5MG/ML -	**2.000**	AMP 1 ML
197	HIALURONATO DE SODIO 0,15% COLIRIO (OFTALMICO)	**30**	FR 10ML
198	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	**6000**	COMP
199	HIDROGEL C/ ALGINATO EM GEL 85GRS	**100**	TB 85G
200	HIDROXIZINE 2MG/ML XAROPE	**400**	FR 120 ML
201	HIDROXIQUINOLINA + TRIETANOLAMINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	**200**	FRS C/ 8ML
202	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 20ML	**3000**	FRS 20 ML
203	IBUPROFENO 600MG	**30.000**	COMP
204	ISOFLAVONA 150 MG (EQUIVALENTE 60 MG)	**15.000**	COMP
205	ITRACONAZOL 100 MG	**3.000**	COMP
206	IVERMECTINA 6MG	**1800**	COMP
207	INSULINA HUMANA (NPH)	**3000**	FR 10 ML
208	INSULINA REGULAR	**1500**	FR 10 ML
209	LACTULOSE 667MG/ML 120ML	**600**	FRS 120 ML
210	LEVOFLOXACINO 500MG	**12.000**	COMP
211	LEVONORGESTREL 0,15MG ETINELESTRADIOL 0,03 MG 21UN	**900**	CARTELA
212	LEVOTIROXINA 100MCG	**20.000**	COMP
213	LEVOTIROXINA 25MCG	**25.000**	COMP

214	LEVOTIROXINA 50MCG	**25.000**	COMP
215	LEVOTIROXINA 75MCG	**25.000**	COMP
216	LEVOTIROXINA 88MCG	**12.000**	COMP
217	LIDOCAÍNA 12.000UI/ML+POLIMIXINA B45,4MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10ML	**180**	FR 10ML
218	LIDOCAINA 2% GELEIA	**300**	TB 30G
219	LORATADINA 10MG	**25.000**	COMP
220	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	**1200**	FR 100ML
221	LOSARTANA 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	**10.000**	COMP
222	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	**30.000**	COMP
223	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	**15.000**	COMP
224	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML	**600**	FRS 100ML
225	MANITOL 20% 250ML	**200**	FR 250 ML
226	MELOXICAN 7,5MG	**1.200**	COMP
227	METILDOPA 250MG	**30.000**	COMP
228	METILDOPA 500MG	**30.000**	COMP
229	METILERGOMETRINA 0,125MG	**3000**	COMP
230	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETÁVEL 1ML	**500**	AMP 1 ML
231	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10ML	**600**	FR 10 ML
232	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJETÁVEL IM 2ML	**3000**	AMP 2 ML
233	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	**20.000**	COMP
234	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	**4.500**	COMP
235	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG	**4.500**	COMP
236	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG BABY	**1.200**	SACHE 4 MG
237	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5MG MASTIGÁVEL	**1.200**	COMP.MASTIGAVEL
238	NAPROXENO 500MG	**10.000**	COMP
239	NEOMICINA 5MG+ BACITRACINA 250UI/G POMADA 15GR	**500**	TB 15G
240	NIMESULIDE 100MG	**50.000**	COMP
241	NIMESULIDE GOTAS 50MG/ML 15ML	**500**	FR 15 ML
242	NIMODIPINA 30MG	**3.000**	COMP
243	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML 50ML	**300**	FR 50 ML
244	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G	**600**	TB
245	NIFEDIPINA 20 MG	**3000**	COMP
246	NITROFURANTOINA 100 MG	**4500**	COMP
247	NORETISTERONA 0,35MG C/ 35UN	**500**	CARTELA
248	NORFLOXACINO 400MG	**15.000**	COMP
249	OLEO MINERAL	**500**	FR 10 ML
250	OMEPRAZOL 20MG	**70.000**	COMP
251	OMEPRAZOL 40MG	**50.000**	COMP
252	PANTOPRAZOL 20MG	**20.000**	COMP
253	PANTOPRAZOL 40MG	**20.000**	COMP

254	PARACETAMOL GTS 15ML	**20.000**	FR 15 ML
255	PENTOXIFILINA 400MG	**6.000**	COMP
256	PERMETRINA 1% SOLUÇÃO 60ML	**200**	FR 60 ML
257	PIROXICAN 20MG	**9000**	COMP
258	POLICRESULENO 50MG/G + CLOR.CHICHOCAÍNA 10MG/G POMADA 30GR	**150**	TB 30 G
259	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO 60ML	**2000**	FR 60 ML
260	PREDNISONA 20MG	**20.000**	COMP
261	PREDNISONA 5 MG.	**15.000**	COMP
262	PROPATILNITRATO 10MG	**6000**	COMP
263	PROGESTERONA MICRONIZADA 200MG (ULTRAGESTAM)	**9000**	CAPSULA
264	RETINOL COLECALCIFEROL+ ÓXIDO DE ZINCO 0,75MG 45GR	**100**	TB 45 G
265	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20ML	**200**	FR 20 ML
266	RIVAROXABANA 10MG	**6000**	COMP
267	RIVAROXABANA 15 MG	**6000**	COMP
268	SECNIDAZOL 1000 MG	**3000**	COMP
269	SEMAGLUTINA 2,4 SERINGA INJETAVEL	**100**	SERINGA 3ML
270	SITAGLIPTINA 50MG, FOSFATO	**9000**	COMP
271	SINVASTATINA 20MG	**12000**	COMP
272	SINVASTATINA 40MG	**12000**	COMP
273	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG INJ.	**3000**	AMPOLA 10 ML
274	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG INJ.	**3000**	AMPOLA 10 ML
275	SUCCINATO METOPROLOL 25MG	**9.000**	COMP
276	SUCCINATO METOPROLOL 50MG	**9000**	COMP
277	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% 30GR	**150**	TB 30G
278	SULFATO FERROSO 40MG	**9.000**	COMP
279	SULFATO GENTAMICINA 80MG 2ML	**1000**	AMP 2 ML
280	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY FR 200 DOSES	**1000**	FR 200 DOSES
281	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG	**12.000**	COMP
282	SUPOSITORIO GLICERINA INFANTIL	**300**	UNIDADE
283	TIABENDAZOL 50MG/G 45GR	**100**	TB C/45G
284	TIAMAZOL 10MG	**6000**	COMP
285	TIBOLONA 2,5MG	**4.500**	COMP
286	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA 5ML	**200**	FRS 5 ML
287	TRIACINOLONA ORABASE CREME 10GR	**120**	TB C/10G
288	TRIQUILAR C/ 21 COMP	**600**	CARTELA
289	VALERATO DE ESTRADIOL 1MG 28UN	**500**	COMP

290	VALERATO DE BETAMETASONA 0,1% 1 MG/G CREME	**400**	TB 30G
291	VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G SOLUÇÃO CAPÍLAR	**400**	FR 50G
292	VARFARINA 5MG	**4500**	COMP
293	VITAMINA A 3.000UI+VITAMINA B1 3MG+VITAMINA B2 3,4MG+VITAMINA B6 10MG+ VITAMINA B12 12MCG+ NICOTINAMIDA 20MG+ VITAMINA C 100 MG+VITAMINA D3 250 UI+VITAMINA E 30UI+BIOTINA 30MCG+ACIDO FOLICO 1MG+AC.PANTOTENICO 10MG+CROMO 25MCG+COBRE 2MG+FERRO 60MG+IODO 150MCG+MANGANES 5MG+MOLIBIDENIO 25MCG+SELENIO 25MCG+ZINCO 25MG (MATERNA)	**6.000**	COMPRIMIDO
294	VITAMINA A 2700UI+ VITAMINA D 400UI+VITAMINA E 30MG+VITAMINA C 70MG+VITAMINA B1 3MG+VITAMINA B2 2MG+VITAMINA B6 2,2MG+VITAMINA B12 3MCG+ACIDO FOLICO 2MG+FERRO 30 MG+ZINCO 15 MG (DAMATER)	**6.000**	CAPSULA
295	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI	**300**	FRS C20 ML
296	VITAMINAS COMPLEXO B	**20.000**	COMP
297	VITAMINAS COMPLEXO B INJETAVEL	**3000**	AMP 2 ML
298	ZINCO 10MG/ML GOTAS	**200**	FR 15ML
299	ZINCO 2MG/0,5ML XAROPE	**200**	FR 75 ML

7 ESTIMATIVA DO VALOR DA AQUISIÇÃO E PROPOSTA

O valor estimado para a aquisição dos itens requisitados pela unidade solicitante é de **R$ 6.594.263,75** (**seis milhões, quinhetos e noventa e quatro mil, duzentos e sessenta e tres reais e setenta e cinco centavos)**). Os preços propostos pelas empresas contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data de apresentação da proposta, incluindo, mas não se limitando a: tributos, encargos sociais, materiais, despesas administrativas, seguro, frete, lucro e demais despesas relacionadas à execução do objeto.

8 JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

8.1 A solução para eventual aquisição de medicamentos se dará através de Sistema de Registro de Preço, com validade de 12 meses, sendo adquiridos de forma parcelada conforme demanda.

O parcelamento da aquisição dos medicamentos se faz necessário para:

- Atender de forma contínua e segura às demandas do Departamento Municipal de Saúde ao longo do ano, garantindo que não haja desabastecimento;
- Facilitar o gerenciamento e armazenamento dos produtos, considerando a validade mínima de 12 (doze) meses e as condições de conservação;

- Distribuir adequadamente os recursos financeiros, respeitando os limites orçamentários previstos na Lei de Diretrizes Orçamentárias e evitando impacto financeiro excessivo em um único período;
- Permitir ajustes nas quantidades fornecidas conforme variação de demanda dos pacientes assistidos pelo Departamento Municipal de Saúde.

Dessa forma, o parcelamento assegura eficiência, economicidade e continuidade na prestação dos serviços de saúde.

9- DEMONSTRAÇÃO DO ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

9.1 A contratação pretendida encontra-se alinhada com o Plano de Compras Anual (PCA) de 2025 do Departamento de Saúde, conforme previsto na Lei de Diretrizes Orçamentárias vigente.

9.2 A contratação possui uma relação direta e transversal com os objetivos estratégicos traçados nos instrumentos de planejamento estratégico e operacional dos diversos setores do município em especial o que está previsto nos itens:

a) Fortalecer e ampliar a prestação de serviços públicos de qualidade;

b) Execução e qualificação dos serviços essenciais: são algumas das ações que dependem indiretamente da contratação em tela para possibilitar aos agentes públicos e municipalidade o cumprimento de sua missão institucional.

10- DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

10.1 Resultados pretendidos, em termos de efetividade e de desenvolvimento nacional sustentável; pretende-se contratar os itens descritos neste ETP pelo menor preço, até o limite do preço unitário máximo estimado, com a qualidade, especificações e exigências descritas em ata, com vista a garantir a não interrupção do fornecimento de medicamentos disponibilizado pala farmacia municipal do Derpartamento Municipal de.

11- PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

11.1 Providências a serem adotadas pela administração previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual ou adequação do ambiente da organização. Cabível ao contratante Prefeitura Municipal de Lucianópolis juntamente ao jurídico, formalizarem documentos necessários e providências que serão exigidas da parte da Parte Contratada, garantindo assim que esta forma de contratação seja idônea.

12- CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTE

12.1 Não se faz necessária a realização de contratações correlatas e/ou interdependentes para que o objetivo desta contratação seja atingido. Assim destaca-se ainda que a aquisição dos itens realicionados neste ETP, destina-se a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Lucianópolis e, não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta, nos ternos do artigo 3º da consolidação das leis trabalhistas(CLT).

13- VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

13.1. **C**onsiderando a análise desenvolvida no presente estudo técnico preliminar, a contratação mostra-se viável em termos de disponibilidade de mercado, forma de aquisição dos materiais, competitividade do mercado, não sendo possível observar obstáculos ao prosseguimento da presente contratação. Além disso, o objeto do presente instrumento, são essenciais para o bom funcionamento das unidades a serem contempladas, ratificando a importância da efetivação da contratação pretendida.