

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

08

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Teodoro Sampaio/SP, em 14 de Agosto de 2024.

1. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

1.1. O presente Estudo Técnico Preliminar tem por objetivo tratar da necessidade de **REGISTRO DE PREÇOS** para aquisição eventual e futura de fornecimento parcelado de medicamentos para atender as necessidades e demandas existentes no atendimento dos pacientes por ordem judicial visando a não interromper o tratamento.

2. ESTIMATIVA DA DEMANDA:

2.1. Os quantitativos estimados para esta contratação foram baseados no histórico das aquisições realizadas nos últimos 12 (doze) meses, bem como nas informações constantes do(s) Documento(s) de Formalização de Demanda encaminhados pelo(s) Secretário(s) de Saúde.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.
1	AAS Protect	CPS	360
2	Agomelatina 25mg. Produto de referência: Valdoxan e/ou genérico e/ou similar	CPS	360
3	Alogliptina/Metformina 12,5/850mg. Produto de referência: Nesina Met e/ou genérico e/ou similar.	CPS	720
4	Ambrisentana 10mg	CPS	360
5	Artico sachê	SACHE	360
6	Bisoprolol/Hidroclorotiazida 5/12,5mg. Produto de referência: Concor HCT e/ou genérico e/ou similar.	CPS	360
7	Calcio 600mg + Vitamina D 200UI. Produto de referência: Osso Mais Efortil e/ou genérico e/ou similar.	CPS	360
8	Caldê (Carbonato de cálcio + Colecalciferol (vitamina D3)) 1500mg/400UI	CPS	360
9	Cogmax	CPS	360
10	Colestiramina 4g. Produto de referência: Questran Light e/ou genérico e/ou similar.	SACHE	360
11	Dienogest 2mg. Produto de referência: Pietra ED e/ou genérico e/ou similar	CPS	360
12	Diovan 320mg	CPS	360
13	Domperidona 10mg	CPS	720
14	Dual (Duloxetina) 30mg	CPS	360
15	Duloxetina 60mg	CPS	1500

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDERua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017
e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

09

16	Dupixent (Dupilumabe) 300mg - Seringa Preenchida	SERINGA PREENCHIDA	500
17	Enoxaparina 40mg - Seringa Preenchida	UNID	1500
18	Epinefrina 0,15mg - Caneta de auto-injeção. Produto de referência: Epipen Jr.e/ou genérico e/ou similar.	CANETA PREENCHIDA	6
19	Escitalopram 20mg	CPS	1000
20	Espironolactona 25mg	CPS	360
21	Etanercept 25mg/mL	AMP	50
22	Ginkgo Biloba 120mg	CPS	720
23	Glimepirida 4mg	CPS	360
24	Infliximabe 10mg - Frasco Ampola c/ Kit de Infusão	FRSC	30
25	Insulina Glargina 100 UI/mL, carpule, 3 ml. Produto de referência: Lantus e/ou genérico e/ou similar.	CARPULE	160
26	Insulina Glargina 300UI/mL - Caneta descartável. Produto de referência: Toujeo e/ou genérico e/ou similar.	SERINGA PREENCHIDA	36
27	Insulina Glulisina 100 UI/mL, carpule, 3 ml. Produto de referência: Apidra e/ou genérico e/ou similar.	CARPULE	24
28	Insulina lispro 100 UI/mL, carpule, 3 ml	CARPULE	300
29	Lactulose 120ml - Frasco - Sabor Ameixa	FRSC	120
30	Leiba	CPS	720
31	Magnen B6	CPS	360
32	Meloxicam 15mg	CPS	120
33	Memantina 10mg	CPS	720
34	Micofenolato de Mofetila 500mg	CPS	1500
35	Muvinalx sachê	SACHE	360
36	Oleo Mineral 100ml - Frasco	FRSC	220
37	Olmesartana/Anlodipino 40/10mg	CPS	360
38	Paracetamol/Codeína 500/30mg. Produto de referência: Paco e/ou genérico e/ou similar.	CPS	720
39	Paroxetina 20mg	CPS	720

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

30

40	Pediasure Baunilha 400g	LATA	264
41	Pregabalina 75mg	CPS	360
42	Probid cps	CPS	360
43	Promestrieno 10mg/g	TUBO	12
44	Proso cps	CPS	360
45	Rosuvastatina Calcica 10mg	CPS	360
46	Sildenafil 20mg	CPS	600
47	Silimarina/Racemetionina Produto de referência: Silimalon e/ou genérico e/ou similar. 70/100mg	CPS	360
48	Sitagliptina/Metformina 50/1000mg. Produto de referência: Janumet XR e/ou genérico e/ou similar.	CPS	720
49	Trazodona 50mg	CPS	1000
50	Venalot cps	CPS	720
51	Venlafaxina 150mg	CPS	360
52	Venlafaxina 37,5mg	CPS	360
53	Xarelto 15mg	CPS	360
54	Xolair (Omalizumabe) 150mg - Seringa Preenchida	SERINGA PREENCHIDA	24
55	Zolpidem 10mg	CPS	360
56	Olmesartana medoxolamina 40 mg	CPS	720
57	Besilato de levanlodipino 2,5mg	CPS	360
58	Ezetimiba 10mg	CPS	360
59	Acido Acetilsalicilico 100mg. Produto de referência: Somalgin Cardio e/ou genérico e/ou similar.	CPS	360
60	Addera D3 14.000 UI	CPS	48
61	Dapagliflozina 10mg	CPS	360
62	Everolimo 10mg	CPS	300
63	Acalabrutinibe 100 mg	CPS	540
64	Eylia (anti-VEGF intra-vítrea via pars plana)	Frsc. Amp	20

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

65	Natalizumabe 3000mg	AMP	20
66	BR0272333 DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG + 10MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
67	Cobertura estéril, não aderente, macia, de cor levemente acinzentada, de material não tecido, em prata com duas camadas, composta por 100% de fibras carboximetilcelulose, 1,2% de prata iônica, cloreto de benzetônico e EDTA (ácido etilenodiamino tetra-acético). Com costuras de celulose regenerada no sentido horizontal e vertical, pode ser recortada em qualquer direção. Auxilia no tratamento de feridas infectadas ou com risco de infecção. O cloreto de benzetônio atua como surfactante e do EDTA como quelante que, em combinação com a prata iônica, possibilitam a quebra do biofilme e o impedimento de sua nova formação. Com a capacidade de absorver grandes quantidades de exsudato, forma um gel macio e coeso que se adapta à superfície da ferida preenchendo os micro contornos e formando um meio úmido que auxilia na remoção de tecidos desvitalizados promovendo desbridamento autolítico e na evolução da cicatrização. A absorção é realizada verticalmente e a cobertura faz retenção indicada para feridas agudas e crônicas com ou sem presença do biofilme. Tamanho:10x10. Caixa com 10 unidades. Apresentar amostras, as amostras deverão vir acompanhadas de declaração do fabricante ou da detentora do registro do produto junto ao Ministério da Saúde (ANVISA) subscrita por seu representante legal confirmando estar a proponente autorizada o item. Apresentar amostra em embalagem lacrada necessário amostra do vencedor.	Caixa	25

3. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:

3.1. O valor estimado da contratação é de R\$ 5.264.315,50 (cinco milhões e duzentos e sessenta e quatro mil e trezentos e quinze reais e cinquenta centavos). O referido valor foi definido a partir de pesquisa de preços realizada junto a empresa(s) do ramo de atividade.

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	QTDE	MÉDIA ARITMÉTICA	TOTAL
1	AAS Protect	CPS	360	0,61	R\$ 219,60
2	Agomelatina 25mg. Produto de referência: Valdoxan e/ou genérico e/ou similar	CPS	360	6,2	R\$ 2.232,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

32

3	Alogliptina/Metformina 12,5/850mg. Produto de referência: Nesina Met e/ou genérico e/ou similar.	CPS	720	2,54	R\$ 1.828,80
4	Ambrisentana 10mg	CPS	360	250,95	R\$ 90.342,00
5	Artico sachê	SACHE	360	5,29	R\$ 1.904,40
6	Bisoprolol/Hidroclorotiazida 5/12,5mg. Produto de referência: Concor HCT e/ou genérico e/ou similar.	CPS	360	5,29	R\$ 1.904,40
7	Calcio 600mg + Vitamina D 200UI. Produto de referência: Osso Mais Efortil e/ou genérico e/ou similar.	CPS	360	1,13	R\$ 406,80
8	Caldê (Carbonato de cálcio + Colecalciferol (vitamina D3)) 1500mg/400UI	CPS	360	0,06	R\$ 21,60
9	Cogmax	CPS	360	2,33	R\$ 838,80
10	Colestiramina 4g. Produto de referência: Questran Light e/ou genérico e/ou similar.	SACHE	360	12,77	R\$ 4.597,20
11	Dienogest 2mg. Produto de referência: Pietra ED e/ou genérico e/ou similar	CPS	360	0,96	R\$ 345,60
12	Diovan 320mg	CPS	360	3,78	R\$ 1.360,80
13	Domperidona 10mg	CPS	720	0,21	R\$ 151,20
14	Dual (Duloxetina) 30mg	CPS	360	1,49	R\$ 536,40
15	Duloxetina 60mg	CPS	1500	2,48	R\$ 3.720,00
16	Dupixent (Dupilumabe) 300mg - Seringa Preenchida	SERINGA PREENCHIDA	500	5.932,42	R\$ 2.966.210,00
17	Enoxaparina 40mg - Seringa Preenchida	UNID	1500	15,47	R\$ 23.205,00
18	Epinefrina 0,15mg - Caneta de auto-injeção. Produto de referência: Epipen Jr.e/ou genérico e/ou similar.	CANETA PREENCHIDA	6	1.650,93	R\$ 9.905,58

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

13

19	Escitalopram 20mg	CPS	1000	0,43	R\$ 430,00
20	Espironolactona 25mg	CPS	360	0,31	R\$ 111,60
21	Etanercept 25mg/mL	AMP	50	855,74	R\$ 42.787,00
22	Ginkgo Biloba 120mg	CPS	720	1,76	R\$ 1.267,20
23	Gilmeprida 4mg	CPS	360	0,21	R\$ 75,60
24	Infliximabe 10mg - Frasco Ampola c/ Kit de Infusão	FRSC	30	1.637,19	R\$ 49.115,70
25	Insulina Glargina 100 UI/mL, carpule, 3 ml. Produto de referência: Lantus e/ou genérico e/ou similar.	CARPULE	160	25,86	R\$ 4.137,60
26	Insulina Glargina 300UI/mL - Caneta descartável. Produto de referência: Toujeo e/ou genérico e/ou similar.	SERINGA PREENCHIDA	36	41,24	R\$ 1.484,64
27	Insulina Glulisina 100 UI/mL, carpule, 3 ml. Produto de referência: Apidra e/ou genérico e/ou similar.	CARPULE	24	93,07	R\$ 2.233,68
28	Insulina lispro 100 UI/mL, carpule, 3 ml	CARPULE	300	41,56	R\$ 12.468,00
29	Lactulose 120ml - Frasco - Sabor Ameixa	FRSC	120	4,83	R\$ 579,60
30	Leiba	CPS	720	2,9	R\$ 2.088,00
31	Magnen B6	CPS	360	3,27	R\$ 1.177,20
32	Meloxicam 15mg	CPS	120	2,52	R\$ 302,40
33	Memantina 10mg	CPS	720	0,23	R\$ 165,60
34	Micofenolato de Mofetila 500mg	CPS	1500	5,6	R\$ 8.400,00
35	Muvinalx sachê	SACHE	360	2,14	R\$ 770,4
36	Oleo Mineral 100ml - Frasco	FRSC	220	4,31	R\$ 948,2
37	Olmesartana/Anlodipino 40/10mg	CPS	360	1,49	R\$ 536,4
38	Paracetamol/Codeína 500/30mg. Produto de referência: Paco e/ou	CPS	720	0,64	R\$ 460,

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

24

	genérico e/ou similar.				
39	Paroxetina 20mg	CPS	720	0,22	R\$ 158,40
40	Pediasure Baunilha 400g	LATA	264	67	R\$ 17.688,00
41	Pregabalina 75mg	CPS	360	0,29	R\$ 104,40
42	Probid cps	CPS	360	2,88	R\$ 1.036,80
43	Promestrieno 10mg/g	TUBO	12	40,78	R\$ 489,36
44	Proso cps	CPS	360	5,05	R\$ 1.818,00
45	Rosuvastatina Calcica 10mg	CPS	360	0,14	R\$ 50,40
46	Sildenafil 20mg	CPS	600	11,69	R\$ 7.014,00
47	Silimarina/Racemetionina Produto de referência: Silimalon e/ou genérico e/ou similar. 70/100mg	CPS	360	1,79	R\$ 644,40
48	Sitagliptina/Metformina 50/1000mg. Produto de referência: Janumet XR e/ou genérico e/ou similar.	CPS	720	4,71	R\$ 3.391,20
49	Trazodona 50mg	CPS	1000	0,74	R\$ 740,00
50	Venalot cps	CPS	720	1,58	R\$ 1.137,60
51	Venlafaxina 150mg	CPS	360	1,32	R\$ 475,20
52	Venlafaxina 37,5mg	CPS	360	0,5	R\$ 180,00
53	Xarelto 15mg	CPS	360	9,78	R\$ 3.520,80
54	Xolair (Omalizumabe) 150mg - Seringa Preenchida	SERINGA PREENCHIDA	24	2.336,15	R\$ 56.067,60
55	Zolpidem 10mg	CPS	360	0,26	R\$ 93,60
56	Olmesartana medoxolamina 40 mg	CPS	720	1,17	R\$ 842,40
57	Besilato de levanlodipino 2,5mg	CPS	360	1,34	R\$ 482,40
58	Ezetimiba 10mg	CPS	360	1,97	R\$ 709,20
59	Acido Acetilsalicilico 100mg. Produto de referência: Somalgin Cardio e/ou	CPS	360	0,05	R\$ 18,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

15

	genérico e/ou similar.				
60	Addera D3 14.000 UI	CPS	48	12,84	R\$ 616,32
61	Dapagliflozina 10mg	CPS	360	6,07	R\$ 2.185,20
62	Everolimo 10mg	CPS	300	2.278,89	R\$ 683.667,00
63	Acalabrutinibe 100 mg	CPS	540	610,58	R\$ 329.713,20
64	Eylia (anti-VEGF intra-vítrea via pars plana)	Frsc. Amp	20	3.245,93	R\$ 64.918,60
65	Natalizumabe 3000mg	AMP	20	4.713,94	R\$ 94.278,80
66	BR0272333 DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG + 10MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100	19,43	R\$ 1.943,00
67	Cobertura estéril, não aderente, macia, de cor levemente acinzentada, de material não tecido, em prata com duas camadas, composta por 100% de fibras carboximetilcelulose, 1,2% de prata iônica, cloreto de benzetônico e EDTA (ácido etilenodiamino tetra-acético). Com costuras de celulose regenerada no sentido horizontal e vertical, pode ser recortada em qualquer direção. Auxilia no tratamento de feridas infectadas ou com risco de infecção. O cloreto de benzetônio atua como surfactante e do EDTA como quelante que, em combinação com a prata iônica, possibilitam a quebra do biofilme e o impedimento de sua nova formação. Com a capacidade de absorver grandes quantidades de exsudato, forma um gel macio e coeso que se adapta à superfície da ferida preenchendo os micro contornos e formando um meio úmido que auxilia na remoção de tecidos desvitalizados promovendo	Caixa	25	857	R\$ 21.425,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

16

desbridamente autolítico e na evolução da cicatrização. A absorção é realizada verticalmente e a cobertura faz retenção indicada para feridas agudas e crônicas com ou sem presença do biofilme.					
Tamanho:10x10. Caixa com 10 unidades. Apresentar amostras, as amostras deverão vir acompanhadas de declaração do fabricante ou da detentora do registro do produto junto ao Ministério da Saúde (ANVISA) subscrita por seu representante legal confirmando estar a proponente autorizada o item. Apresentar amostra em embalagem lacrada necessário amostra do vencedor.					
				TOTAL	R\$ 4.534.678,68

4. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO:

4.1. Procedida a avaliação técnica e econômica da possibilidade de parcelamento do objeto da presente contratação, opta-se em dividi-lo em itens unitários, com vistas a estimular uma maior disputa com potencial de impacto na redução do preço final de cada item, garantindo, assim, a ampla concorrência.

5. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO ACERCA DA VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO:

5.1. O presente Estudo Técnico Preliminar evidencia que a contratação da solução descrita no item "1. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO" se mostra tecnicamente viável e fundamentadamente necessária. Diante do exposto, **CONCLUÍMOS SER VIÁVEL** a contratação pretendida.

5.2. O objeto que se pretende executar é enquadrado como de natureza comum, devendo ser utilizada, obrigatoriamente, a modalidade Pregão, do tipo menor preço, conforme dispõe o inciso XLI, do artigo 6º, da Lei federal nº 14.133/2021. No presente caso, optamos pela realização do Pregão, em sua forma eletrônica, através do Sistema de Registro de Preços, tendo em vista que as contratações serão frequentes, a entrega se dará de forma parcelada, conforme as necessidades da Administração, e atenderá a mais de um órgão.

5.3. O presente ETP contemplou apenas os elementos de caráter obrigatório constantes dos incisos I, IV, VI, VIII e XIII, do artigo 52, do Regulamento dos Procedimentos Licitatórios da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio (Decreto Municipal nº 2.979/2024). Os demais elementos constantes dos incisos II, III, V, VII, IX, X, XI e XII do referido dispositivo, não foram contemplados tendo em vista a baixa complexidade da contratação.

6. RESPONSÁVEL(IS) PELA ELABORAÇÃO DO ETP:

Aline G. Monguini
ALINE GABRIELA MONGUINI
FARMACÊUTICA