

Estudo Técnico Preliminar 456/2025

1. Informações Básicas

Número do processo:

2. Descrição da necessidade

TÍTULO: AQUISIÇÃO DE PRÓTESE TRANSTIBIAL DE MEMBRO INFERIOR

ESTE ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR REÚNE O CONJUNTO DE INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS E CONDIÇÕES MÍNIMAS EXIGÍVEIS PARA DISPENSA DE LICITAÇÃO VISANDO AQUISIÇÃO DE 01 (UMA) PRÓTESE TRANSTIBIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM SUSPENSÃO, LINER, JOELHO DE VEDAÇÃO E MEIA COSMÉTICA, PARA ATENDER A NECESSIDADE DE PACIENTE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

CUIDA-SE DE PACIENTE QUE DEPENDE DE TECNOLOGIA ASSISTIDA PARA LOCOMOÇÃO, ONDE ATRAVÉS DE AVALIAÇÃO SOCIAL E TÉCNICA, FOI AUTORIZADA A COMPRA PARA TROCA DOS ITENS DESCRITOS NESTE ETP.

ATRAVÉS DA PRESENTE DISPENSA, SE TENCIONA A AQUISIÇÃO DE PRÓTESE TRANSTIBIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM SUSPENSÃO, LINER, JOELHO DE VEDAÇÃO E MEIA COSMÉTICA. CONFORME **MEDIDAS INDIVIDUAIS DO PACIENTE QUE DEVERÃO SER VERIFICADAS PELA EMPRESA VENCEDORA DA DISPUTA DE PREÇOS NA CIDADE LOCAL DO PACIENTE NÃO GERANDO NENHUM CUSTO ADICIONAL PARA O PACIENTE OU MUNICÍPIO.**

VALE A PENA RESSALTAR QUE AS MEDIDAS DEVEM SER REALIZADAS "IN LOCO" NÃO ABRINDO POSSIBILIDADES PARA ENVIO DE MEDIDAS POR MEIOS ELETRÔNICOS TAIS COMO E-MAILS, WHATSAPP E ETC.

PACIENTE: A.G.R

3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
SECRETARIA DE SAÚDE	LEANDRO DONIZETE FERREIRA

4. Descrição dos Requisitos da Contratação

A PRÓTESE DEVERÁ SER FORNECIDA CONFORME MEDIDAS REALIZADAS "IN LOCO" DA RESIDENCIA DO PACIENTE, **DIANTE DA NECESSIDADE DE REALIZAR MEDIÇÃO E FAZER A PROVA DA PRÓTESE, FICA A EMPRESA RESPONSÁVEL POR REALIZAR O PROCEDIMENTO NO PRÓPRIO MUNICÍPIO, EVITANDO O TRANSPORTE PARA OUTRA REGIÃO, O QUE É INVIÁVEL PARA A PACIENTE.**

PARA TANTO, DEVERÁ A CONTRATADA ACIONAR A SECRETARIA DE SAÚDE OU O FAMILIAR RESPONSÁVEL PELO PACIENTE, PARA ACORDAR A DATA DA VISITA TÉCNICA.

A PRÓTESE DEVERÁ SER ENTREGUE EM PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO, COBERTA NO MÍNIMO PELA GARANTIA LEGAL DE 90 (NOVENTA) DIAS.

FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS PÓS TRAMITAÇÃO DE NOTA FISCAL OU DOCUMENTO EQUIVALENTE;

PRAZO DE ENTREGA: 60 DIAS;

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA AMAZONAS, 504 – D. BOSCO / JAGUARIÚNA - SP, CEP: 13.911-094; OU DIRETAMENTE AO PACIENTE COM COMPROVANTE DE ENTREGA ASSINADO PELO MESMO PÓS PROVA FINAL DO PRODUTO.

5. Levantamento de Mercado

A PESQUISA RELACIONADA AO ITEM DESCRITO NESTE ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR FOI ELABORADA COM BASE EM PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO ATRAVÉS DE FORNECEDORES FÍSICOS, NÃO SENDO ENCONTRADOS EM PREÇOS PÚBLICOS DEVIDA A PARTICULARIDADE DO ITEM.

6. Descrição da solução como um todo

CONSIDERANDO O DIAGNOSTICO DA PACIENTE E A NECESSIDADE COMPROVADA DA TECNOLOGIA ASSISTIDA PARA LOCOMOÇÃO, SE FAZ IMPRESCINDÍVEL A AQUISIÇÃO DO ITEM, VISANDO A MAIOR SEGURANÇA E CONFORTO NA VIDA COTIDIANA DA PACIENTE.

7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

QUANTIDADE: 1 UNIDADE

ITEM: PRÓTESE TRANSTIBIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM SUSPENSÃO, LINER EM POLIUTERANO PRÉ FLEXIONADO, JOELHO DE VEDAÇÃO ANATÔMICA E MEIA COSMÉTICA CONFORME NECESSIDADES ESPECÍFICAS DO PACIENTE.

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 3.960,67

R\$ 3960,67

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

A SOLUÇÃO NÃO TEM NECESSIDADE DE PARCELAMENTO, SERÁ EXECUTADA EM PARCELA ÚNICA.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

NÃO HÁ OUTRA CONTRATAÇÃO CORRELATA OU INTERDEPENDENTE COM ESTE CERTAME.

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

ESTA CONTRATAÇÃO ESTA PREVISTA NO ORÇAMENTO MUNICIPAL DA SAÚDE DESTINADO AOS ATENDIMENTOS SOCIAIS DE SAÚDE

12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

FORNECER QUALIDADE DE VIDA A MUNÍCIPE, QUE É PACIENTE DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE, EM ATENDIMENTO LITERAL AO ART. 196 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, QUE ATRIBUI AO ESTADO O DEVER DE ASSIM O FAZER, MEDIANTE POLÍTICAS SOCIAIS E ECONÔMICAS QUE VISAM A REDUÇÃO DO RISCO DE DOENÇAS E OUTROS AGRAVOS.

13. Providências a serem Adotadas

O FUTURO CONTRATO SERÁ FISCALIZADO PELO SOLICITANTE DO PRODUTO, O QUAL ACOMPANHARÁ TODO O PROCESSO DE ENTREGA DO ITEM EM QUESTÃO NA SECRETARIA DE SAÚDE ATÉ A ENTREGA PARA A USUÁRIA REQUISITANTE.

14. Possíveis Impactos Ambientais

A CONTRATADA DEVERÁ ATENDER AOS CRITÉRIOS DE QUALIDADE AMBIENTAL, SUSTENTABILIDADE SOCIOAMBIENTAL, RESPEITANDO AS NORMAS DE PROTEÇÃO AO MEIO AMBIENTE.

A AQUISIÇÃO EM SI DESTE TIPO DE PRODUTO NÃO GERA IMPACTOS AMBIENTAIS DIRETAMENTE, NÃO SENDO NECESSÁRIAS MEDIDAS PARA SANAR QUALQUER RISCO AMBIENTAL QUE PORVENTURA POSSA EXISTIR.

PORÉM, DEVEM SER OBSERVADAS AS MEDIDAS PARA O CORRETO DESCARTE DE EMBALAGENS E RESÍDUOS CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

A CONTRATADA SERÁ RESPONSÁVEL PELA DESTINAÇÃO CORRETA DE TODOS OS RESÍDUOS GERADOS NA EXECUÇÃO DO CONTRATO.

15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

15.1. Justificativa da Viabilidade

A COMPRA DESCRITA NESTE ESTUDO TÉCNICO PREMILIMINAR ATENDE TODAS AS EXIGÊNCIAS LEGAIS.

16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

LEANDRO DONIZETE FERREIRA

Responsável pela contratação direta