



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua: Pedro Fontes, 550 - Rio Acima
Votorantim/SP - CEP 18.111-375
Fone: 3353-8600 Ramais: 8641 – 8609 - 8602
e-mail: dirplanejamentosesa@votorantim.sp.gov.br

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Processo de Contratação Direta
(Inexigibilidade de Licitação)

Nº 120/2025

“Aquisição de cânula de laringectomia e insumos de manutenção para laringectomizados para atender ordem judicial, ordem 1005785-08.2022.8.26.0663, paciente I.J.B.S.”.



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

INTRODUÇÃO

Atendimento a Ordem Judicial nº 1005785-08.2022.8.26.0663, paciente I.J.B.S.”.

1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A aquisição de uma cânula de laringe e insumos para a manutenção da traqueostomia é crucial para a paciente I.J.B.S., pois esses itens são indispensáveis para sua sobrevivência.

2. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL

Não consta, pois a demanda foi reapresentada em Janeiro de 2025.

3. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os requisitos mínimos para uma solução efetiva, para essa aquisição devem contemplar:

- Os insumos devem obedecer as descrições e características de acordo com o mencionado no termo de referencia e nesse documento,
- A empresa contratada deve apresentar todos os requisitos legais e técnicos para o fornecimento,
- O fornecedor deverá respeitar os períodos de fornecimento conforme solicitação(A.F.) para que o paciente não fique desabastecido,
- O fornecedor garante qualquer tutorial de treinamento acerca do uso do equipamento e insumo, estando acessível para sanar dúvidas que possam surgir por parte do paciente.

4. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

De acordo com que consta nos autos do processo:

ITEM	NOME	PARCELAMENTO PARA FORNECIMENTO	QUANTIDADE
1	CÂNULA DE SILICONECOM ANEL REFERENCIA: PROVOX LARYTUBE 8/55 APRESENTAÇÃO CAIXA COM: 01 UNIDADE	SEMESTRAL	01 CAIXA
2	PERMUTADOR DE CALOR E UMIDADE DE FILTRAGEM ELETROSTÁTICA REFERENCIA PROVOX MICRON APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 UNIDADES	TRIMESTRAL	02 CAIXAS
3	PERMUTADOR DE CALOR E UMIDADE BAIXA RESISTENCIA REFERENCIA PROVOX XTRAFLOW APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 UNIDADES	TRIMESTRAL	05 CAIXAS
4	(ADAPTADOR) PROTETOR DE BANHO REFERENCIA PROVOX SHOWER AID APRESENTAÇÃO: CAIXA/EMBALAGEM COM 01 UNIDADE	SEMESTRAL	01 CAIXA



5	LENÇO PROTETOR DE PELE REFERENCIA PROVOX SKIN BARRIER APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 UNIDADES	TRIMESTRAL	04 CAIXAS
6	ADESIVO CIRÚRGICO PARA TRAQUEOSTOMIA REFERENCIA PROVOX FLEXIDERM OVAL APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 20 UNIDADES	TRIMESTRAL	04 CAIXAS

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Por se tratar de ordem judicial, onde determina-se marca, modelo e código do produto, tornou-se dificultoso a atenção as outras alternativas de mercado. Apenas uma empresa possui exclusividade na venda dos itens elencados no processo judicial.

Foram consultadas contratações similares de outros órgãos públicos, no entanto, não foram identificadas novas metodologias, tecnologias ou inovações que pudessem atender às necessidades da administração, haja vista a situação colocada neste estudo.

6. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor da contratação encontra-se em relatório de pesquisa de preços anexo, por ser exclusividade.

7. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Trata-se de cumprimento de ordem judicial; conforme consta nos autos, a utilização dos insumos permitirá aos pacientes o controle eficaz da doença, e assim, alívio do sofrimento físico, emocional e psicológico, respeitando os direitos fundamentais, permitindo-lhe viver com dignidade e autonomia durante o curso do tratamento.

8. JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO

Há necessidade de agrupamento dos itens, visto correlação entre cada um para a eficácia do tratamento e assim para o atendimento da demanda, devendo este ser adquirido de forma global.

9. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

Com aquisição visamos o atendimento a Ordem Judicial mencionada neste estudo, e também procuramos proporcionar melhor qualidade de vida ao paciente ora agravante no presente processo.

10. PROVIDENCIAS PREVIAS AO CONTRATO

Por se tratar de aquisição de insumos, não se faz necessária nenhuma adequação.

11. CONTRATAÇÕES CORRELATAS/ INTERDEPENDENTES

Não existe contratações correlatas.

12. IMPACTOS AMBIENTAIS

Não apresenta possibilidade de ocorrência de impactos ambientais decorrentes do fornecimento do material.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua: Pedro Fontes, 550 - Rio Acima

Votorantim/SP - CEP 18.111-375

Fone: 3353-8600 Ramais: 8641 – 8609 - 8602

e-mail: dirplanejamentosesa@votorantim.sp.gov.br

13. VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Os estudos preliminares evidenciaram que a contratação da solução mostra-se necessária e fundamental para o atendimento a esta ordem judicial.

14. APROVAÇÃO E ASSINATURA

INTEGRANTE TÉCNICO	INTEGRANTE REQUISITANTE
 _____ Juliana Tardelli da Silva Farmacêutica Votorantim, 06 de fevereiro de 2025	 _____ Ana Gabriela Lucio Morais de Oliveira Gerente da Farmácia de Componente Especializado Votorantim, 06 de fevereiro de 2025