



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. OBJETO

Registro de Preços para a aquisição futura e eventual de medicamentos por maior percentual de desconto sobre a tabela CMED/ANVISA.

A aquisição abrange medicamentos de A a Z (referência/novo, similares, específicos, fitoterápicos, biológicos), com entregas parceladas, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. Os itens destinam-se ao atendimento da Atenção Básica, de todos os demais setores da Secretaria e ao cumprimento de demandas judiciais. O prazo de vigência é de 12 (doze) meses, de acordo com as especificações do Termo de Referência.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Considerando o Art. 196 da Constituição Federal, 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;

Considerando a Lei nº 8.080/1990, que dispõe sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) e tem como um de seus princípios e diretrizes a integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;

Considerando que a Assistência Farmacêutica faz parte da assistência à saúde, a presente contratação tem como objetivo viabilizar a futura aquisição de medicamentos de A a Z (medicamentos referência/novo, similares, específicos, fitoterápicos e biológicos), constantes da tabela "CMED/ANVISA" (CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS) para abastecimento da Central de Abastecimento Farmacêutico e, conseqüentemente, a disponibilização destes bens de consumo aos pacientes



da

atenção básica do município de Itápolis que são atendidos pela Farmácia Municipal, bem como para atendimentos aos outros setores relacionados a Secretaria Municipal de Saúde e para atendimento as demandas oriundas de Ordens Judiciais.

3. DEMONSTRATIVO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

Há previsão da contratação no exercício contábil e financeiro de 2026.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

Além da documentação exigida no Edital, os interessados na presente contratação deverão ainda atender aos requisitos e apresentar a documentação relacionada nos itens a seguir, para fins de habilitação e contratação:

- a) Alvará Sanitário/Licença Sanitária – documento expedido pela Vigilância Sanitária Municipal, dentro do prazo de validade;
- b) Autorização de Funcionamento Especial – AFE da licitante na ANVISA, expedida nos termos da legislação em vigor;
- c) Certidão de Regularidade Técnica, emitido pelo Conselho Regional de Farmácia da respectiva jurisdição;

Para a execução do objeto desta Contratação, a(s) Contratada(s) deverá (ão) observar as seguintes condições:

- a) Os bens, objeto desta aquisição, devem atender às especificações técnicas e os quantitativos constantes na tabela prevista no Termo de Referência;
- b) Os itens deverão ser entregues de forma parcelada, conforme necessidade da Contratante, seguindo as orientações contidas na Autorização de Fornecimento.
- c) Os itens cotados deverão conter registro na ANVISA ou estar regulamentado por RDC, e estar dentro do prazo de validade mínima especificado no Termo de Referência.

5. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES DE CONTRATAÇÃO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS

Av. Florêncio Terra, nº 339 | Centro | CEP 14900-000 | Itápolis- SP
www.itapolis.sp.gov.br | Tel.: (16) 3263-8000

A quantidade dos itens a serem adquiridos foi definida com base na análise do consumo apresentado no último ano.

Seguem as relações dos medicamentos utilizados pelo município, divididos por lote das categorias regulatórias dos medicamentos e com a média do consumo anual dos mesmos.

Informamos que poderá ser solicitado qualquer outro medicamento que conste na tabela CMED e que pertença a qualquer lote desta licitação, e que não conste nas relações abaixo.

ITEM	MEDICAMENTO SIMILAR/SIMILAR INTERCAMBIÁVEL	QTDE	UNIDADE
01	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
02	ACICLOVIR 50MG/G CREME 10GR	150	Bisnaga
03	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	180000	Comprimido
04	ACIDO ACETILSALICILICO, 100MG - TAMPONADO - CPR	360	Comprimido
05	ACIDO ACETILSALICILICO, 200MG - TAMPONADO - CPR	360	Comprimido
06	ÁCIDO VALPRÓICO 57,624MG/ML (EQUIVALENTE A 50MG/ML) XAROPE OU SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100ML	300	Frasco
07	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	18000	Comprimido
08	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	18000	Comprimido
09	AMBROXOL 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	500	Frasco
10	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	100000	Comprimido
11	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA	24000	Comprimido
12	AMOXICILINA 50MG/ML FRASCO 150ML	2500	Frasco
13	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	30000	Comprimido
14	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	90000	Comprimido
15	ARIPIRAZOL, 10MG - CPR	2160	Comprimido
16	ARIPIRAZOL, 15MG - CPR	360	Comprimido
17	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
18	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO (15ML)	1500	Frasco
19	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	9000	Comprimido
20	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	2520	Comprimido
21	BENZILPENICILINABENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO	800	Frasco ampola
22	BISOPROLOL (FUMARATO), 2,5MG COMPRIMIDO	900	Comprimido
23	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	18000	Comprimido
24	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO	24000	Comprimido
25	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML FRASCO 20ML	300	Frasco
26	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	30000	Comprimido
27	BROMOPRIDA 4MG/ML FRASCO 20 ML	1200	Frasco
28	BROMOPRIDA INJETÁVEL AMPOLA 2ML	4000	Ampola



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS

Av. Florêncio Terra, nº 339 | Centro | CEP 14900-000 | Itápolis- SP
www.itapolis.sp.gov.br | Tel.: (16) 3263-8000

29	BUDESONIDA 64MCG FRASCO 120 DOSES	500	Frasco
30	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA, 16 + 12,5MG - CPR	1080	Comprimido
31	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA, 8 + 12,5MG - CPR	720	Comprimido
32	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	18000	Comprimido
33	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	100000	Comprimido
34	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO 100ML	500	Frasco
35	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO	30000	Comprimido
36	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML FRASCO 15ML	24	Frasco
37	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
38	CEFALEXINA MONOIDRATADA 50MG/ML FRASCO 100ML	300	Frasco
39	CETOCONAZOL 20MG/G BISNAGA 30GR	200	Bisnaga
40	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV	50	Ampola
41	CETOPROFENO 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	200	Frasco
42	CETOPROFENO 50MG COMPRIMIDO	24000	Comprimido
43	CETOPROFENO 50MG/ML INJETÁVEL IM – 2ML	1200	Ampola
44	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	36000	Comprimido
45	CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO	24000	Comprimido
46	CICLOPENTOLATO 10MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	10	Frasco
47	CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO	21000	Comprimido
48	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	21000	Comprimido
49	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	60	Frasco
50	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
51	CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	39000	Comprimido
52	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	3000	Comprimido
53	CLINDAMICINA 300MG COMPRIMIDO	8100	Comprimido
54	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	400	Frasco
55	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 3,5MG + 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	15	Frasco
56	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	45	Frasco
57	DESVENLAFAXINA 50MG COMPRIMIDO	720	Comprimido
58	DEXAMETASONA 0,10% CREME BISNAGA 10GR	4000	Bisnaga
59	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	300	Comprimido
60	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 2MG + 0,25/5ML SUSPENSÃO ORAL	1800	Frasco
61	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE FRASCO 120ML	200	Frasco
62	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	2000	Comprimido
63	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	100000	Comprimido
64	DIAZEPAM 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2ML	100	Ampola
65	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	5000	Comprimido
66	DIPIRONA 500MG/ML INJETÁVEL 2ML	6000	Ampola
67	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	8000	Frasco
68	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG COMPRIMIDO	6000	Comprimido



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS

Av. Florêncio Terra, nº 339 | Centro | CEP 14900-000 | Itápolis- SP
www.itapolis.sp.gov.br | Tel.: (16) 3263-8000

69	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG COMPRIMIDO	6500	Comprimido
70	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO	60000	Comprimido
71	DOMPERIDONA, 1MG/ML - SUSPENSAO ORAL/FRS 100ML	750	Frasco
72	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL 10ML	100	Ampola
73	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG COMPRIMIDO	6000	Comprimido
74	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	30000	Comprimido
75	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	8000	Comprimido
76	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETÁVEL	400	Ampola
77	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	52000	Comprimido
78	ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO	6000	Comprimido
79	ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG/G TUBO 50 GR + APLICADOR	100	Bisnaga
80	EZETIMIBA 10MG + SINVASTATINA 20MG - CPR	360	Comprimido
81	EZETIMIBA 10MG + SINVASTATINA 40MG - CPR	360	Comprimido
82	EZETIMIBA 10MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
83	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	42000	Comprimido
84	FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL	2000	Ampola
85	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	18000	Comprimido
86	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	800	Frasco
87	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	36000	Comprimido
88	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	2000	Comprimido
89	FLUNARIZINA 10MG COMPRIMIDO	8000	Comprimido
90	FLUNITRAZEPAM 1MG - CPR	360	Comprimido
91	FLUOXETINA 20MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	120000	Comprimido
92	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL	200	Ampola
93	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	60000	Comprimido
94	GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO	80000	Comprimido
95	GLUCAGON 1MG INJETAVEL	2	Seringa
96	HALOPERIDOL 1MG	4200	Comprimido
97	HALOPERIDOL 5MG	21000	Comprimido
98	HALOPERIDOL (DECANOATO) 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	300	Comprimido
99	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	60000	Comprimido
100	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML	1500	Frasco
101	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	9000	Comprimido
102	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
103	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	3000	Comprimido
104	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	1000	Comprimido
105	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/ 25 MG COMPRIMIDO	1440	Comprimido
106	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	2500	Comprimido
107	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO	18000	Comprimido
108	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO	12000	Comprimido
109	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	1200	Comprimido
110	LINAGLITPTINA 5MG - CPR	720	Comprimido
111	LISDEXANFETAMINA 50MG COMPRIMIDO	720	Comprimido
112	LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO	7500	Comprimido



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS

Av. Florêncio Terra, nº 339 | Centro | CEP 14900-000 | Itápolis- SP
www.itapolis.sp.gov.br | Tel.: (16) 3263-8000

113	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	56000	Comprimido
114	LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML	1600	Comprimido
115	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG - CPR	360	Comprimido
116	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	1440	Comprimido
117	MELOXICAM 15MG COMPRIMIDO	6000	Comprimido
118	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	52500	Comprimido
119	METILFENIDATO 18 MG COMPRIMIDO	360	Comprimido
120	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
121	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL 50G	450	Comprimido
122	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	9000	Comprimido
123	MICONAZOL CREME VAGINAL 80GR	120	Tubos
124	MIRTAZAPINA 30MG - CPR	360	Comprimido
125	MIRTAZAPINA 45MG - CPR	360	Comprimido
126	NALTREXONA 50MG COMPRIMIDO	3000	Comprimido
127	NAPROXENO 500MG COMPRIMIDO	25500	Comprimido
128	NARATRIPTANO 2,5MG - CPR	360	Comprimido
129	NEBIVOLOL 5MG COMPRIMIDO	720	Comprimido
130	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA BISNAGA 15GR	1500	Bisnaga
131	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI/G POMADA BISNAGA 50GR	300	Bisnaga
132	NIFEDIPINO 20MG	15000	Comprimido
133	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL	500	Bisnaga
134	NITRAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	3000	Comprimido
135	NITROFURANTOÍNA 100MG CÁPSULA	12000	Comprimido
136	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG COMPRIMIDO	39000	Comprimido
137	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG COMPRIMIDO	45000	Comprimido
138	ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	6000	Comprimido
139	OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO	24000	Comprimido
140	OXCARBAZEPINA 600MG COMPRIMIDO	3000	Comprimido
141	OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSAO FR 100 ML	180	Frasco
142	OXICODONA 10MG - CPR	720	Comprimido
143	PARACETAMOL + CODEÍNA 30MG+500MG COMPRIMIDO	30000	Comprimido
144	PARACETAMOL 200MG/ML FRASCO 15ML	3000	Frasco
145	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	30000	Comprimido
146	PETIDINA 50MG/ML INJETÁVEL 2ML	200	Ampola
147	PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 60ML	1200	Frasco
148	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
149	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
150	PREGABALINA 75MG - CPR	1440	Comprimido
151	PRIMIDONA 250MG COMPRIMIDO	1500	Comprimido
152	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	40000	Comprimido
153	PROMETAZINA INJETÁVEL 2ML	200	Ampola
154	PROPAFENOMA 300MG COMPRIMIDO	6000	Comprimido
155	RIVAROXABANA 10MG - CPR	720	Comprimido
156	RIVAROXABANA 15MG - CPR	1080	Comprimido

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS**Av. Florêncio Terra, nº 339 | Centro | CEP 14900-000 | Itápolis- SP
www.itapolis.sp.gov.br | Tel.: (16) 3263-8000

157	RIVAROXABANA 20MG - CPR	2160	Comprimido
158	ROSUVASTATINA 10MG - CPR	720	Comprimido
159	ROSUVASTATINA 20MG - CPR	1440	Comprimido
160	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO	1500	Comprimido
161	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG - CPR LIBERACAO PROLONGADA	360	Comprimido
162	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/850MG - CPR	1800	Comprimido
163	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO	15000	Comprimido
164	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG/5ML + 40MG/5ML FRASCO 100ML	300	Frasco
165	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO	12000	Comprimido
166	TIORIDAZINA 100MG COMPRIMIDO	12000	Comprimido
167	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	150	Frasco
168	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	9000	Comprimido
169	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	18000	Comprimido
170	TRAMADOL 50MG CÁPSULA	30000	Comprimido
171	TRANILCIPROMINA 10MG - CPR	1440	Comprimido
172	TRIMETAZIDINA 35MG COMPRIMIDO	600	Comprimido
173	VALACICLOVIR 500MG COMPRIMIDO	360	Comprimido
174	VALSARTANA, 320MG COMPRIMIDO	720	Comprimido
175	VARFARINA SÓDICA 5MG COMPRIMIDO	18000	Comprimido
176	VILDAGLIPTINA 50MG - CPR	720	Comprimido
177	ZOLPIDEM 10MG	720	Comprimido

ITEM	MEDICAMENTO ESPECÍFICO	QTDE	UNIDADE
01	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1MG SOLUÇÃO INJETÁVEL IV AMPOLA 10ML	200	Ampola
02	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE FRASCO 200MG – DUPHALAC	500	Frasco
03	CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO	4000	Sachê

ITEM	MEDICAMENTO FITOTERÁPICO	QTDE	UNIDADE
01	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 300 MG COMPRIMIDO	360	Comprimido

ITEM	MEDICAMENTO BIOLÓGICO	QTDE	UNIDADE
01	DUPILUMABE 150MG/ML SERINGA 2ML	48	Seringa
03	INSULINA ASPARTE REFIL 3ML	84	Seringa
04	INSULINA ASPARTE FRASCO 10ML	30	Frasco
05	INSULINA GLARGINA FLEX PEN 3ML	50	Seringa
06	INSULINA GLARGINA FR 10ML	36	Frasco



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITÁPOLIS

Av. Florêncio Terra, nº 339 | Centro | CEP 14900-000 | Itápolis- SP
www.itapolis.sp.gov.br | Tel.: (16) 3263-8000

07	INSULINA LISPRO FR 10ML	24	Frasco
08	INSULINA LISPRO REFIL 3ML	36	Refil
09	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - UNIDADE	90	Seringa

ITEM	MEDICAMENTO REFERÊNCIA/NOVO	QTDE	UNIDADE
01	ACIDO TIOCTICO, 600MG – CPR	360	Comprimido
02	ALOGLIPTINA 12,5 MG + METFORMINA 1000 MG COMPRIMIDO	900	Comprimido
03	ANLODIPINO (BESILATO), 2,5MG - CPR	720	Comprimido
04	ATROPINA 0,5MG/1ML INJETÁVEL	100	Ampola
05	BRIGATINIBE 90MG	840	Comprimidos
06	CARMELOSE SODICA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 15 ML	15	Frascos
07	CICLOSPORINA 0,05% EMULSAO OFTÁLMICA - FLACONETE 4ML	360	Flaconete
08	CITALOPRAM, 20MG - CPR - REFERÊNCIA: CIPRAMIL	1092	Comprimido
09	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	3000	Comprimido
10	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	12000	Comprimido
11	DABIGATRANA 110MG - CPR	720	Comprimido
12	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO METFORMINA 10/1000	360	Comprimido
13	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	720	Comprimido
14	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	100	Frasco
15	EMPAGLIFLOZINA 25MG - CPR	540	Comprimido
16	ESOMEPRAZOL 40MG - CPR - REFERÊNCIA: NEXIUM	360	Comprimido
17	FLUNITRAZEPAM 1MG - CPR	360	Comprimido
18	FLUVOXAMINA 100MG - CPR	360	Comprimido
19	IVABRADINA 5MG - CPR	672	Comprimido
20	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/ 25 MG COMPRIMIDO	1440	Comprimido
21	LEVOMEPRAMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	150	Frasco
22	LISDEXANFETAMINA 50MG COMPRIMIDO	720	Comprimido
23	METILFENIDATO 18 MG COMPRIMIDO	360	Comprimido
24	NALTREXONA 50MG COMPRIMIDO	3000	Comprimido
25	OXCARBAZEPINA 600MG - CPR	720	Comprimido
26	OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO	12000	Comprimido
27	OXICODONA 10MG – CPR	720	Comprimido
28	PALMITATO DE PALIPERIDONA 100 MG/ML - SERINGA 1,5 ML	12	Seringa
29	PAROXETINA 10MG – CPR	360	Comprimido
30	PERICIAZINA 10MG/ML 1% FRASCO 20ML	20	Frasco
31	PERICIAZINA 40MG/ML 4% FRASCO 20ML	30	Frasco
32	PIDOLATO DE PIRIDOXINA 500MG	360	Comprimidos
33	PIRACETAM 400MG COMPRIMIDOS	360	Comprimido
34	PRIMIDONA 250MG	720	Comprimido
35	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO	30000	Comprimido
36	PRUCALOPRIDA 2MG - CPR	360	Comprimido
37	SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG	672	Comprimido



38	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	720	Comprimido
39	SALMETEROL + FLUTICASONA 50/500MCG DISKUS FR 60 DOSES	14	unidade
40	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG - CPR LIBERACAO PROLONGADA	360	Comprimido
41	SULPIRIDA 50MG - CPR	1800	Comprimido
42	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJETÁVEL	100	Ampola
43	TICAGRELOR 90MG - CPR	720	Comprimido
44	TROPICAMIDA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	10	Frasco
45	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG	1440	Comprimido
46	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG - CPR	672	Comprimido
47	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 850MG	1800	Comprimido

6. LEVANTAMENTO DE MERCADO, ANÁLISE E JUSTIFICATIVA TÉCNICA ECONÔMICA DA ESCOLHA DO TIPO DE SOLUÇÃO A CONTRATAR

Existe a necessidade de aquisição mínima de medicamentos pelo município de modo a garantir a efetividade do atendimento da população com políticas públicas na área e saúde.

Tais medicamentos serão destinados à manutenção da Atenção Básica, Farmácia Municipal e atendimento imediato de ordens judiciais, com o objetivo de dar suporte ao tratamento dos pacientes da rede pública de saúde.

A aquisição de medicamentos é justificada ainda, pela necessidade de fornecimento de insumos às ações desenvolvidas pelo Município e para a garantia da continuidade e qualidade dos serviços oferecidos, com o intuito de suprir as demandas da comunidade local que é usuária do Sistema Único de Saúde – SUS.

Solução 1 – Registro de Preço por Item

Aquisição de medicamentos através de licitação do tipo registro de preço por item. Infelizmente, nosso município sofre com várias licitações de registro de Preço onde inúmeros itens restam fracassados, ou ainda, após a assinatura das atas de registro de preços os fornecedores solicitam cancelamento porque não conseguem manter os preços ou não possuem estoque para fornecimento, o que gera, além da falta de medicamento, um trabalho exaustivo para aquisições por dispensa de licitação, quando é possível a aquisição.

Solução 2 – Registro de Preço por Maior Percentual de Desconto sobre a Tabela CMED



Registro de Preço para futura e eventual aquisição dos medicamentos, de A a Z (medicamentos referência, similares, específicos, fitoterápicos, biológicos e novos), constantes da tabela “CMED/ANVISA” (CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS) através do sistema de registro de preço

para abastecimento da Central de Abastecimento Farmacêutico e, conseqüentemente, a disponibilização destes bens de consumo aos pacientes da atenção básica do município de Itápolis que são atendidos pela Farmácia Municipal, bem como para atendimentos aos outros setores relacionados a Secretaria Municipal de Saúde e para atendimento as demandas oriundas de Ordens Judiciais.

Há quase dois anos o município vem adquirindo os medicamentos por esta ata de registro de preço e houve uma redução significativa no desabastecimento de medicamentos, já que há alternativas para solicitar o mesmo medicamento pelo lote referência, similar, específico, fitoterápico, biológico e novo isso quando o medicamento é disponibilizado nas três categorias regulatórias.

Sendo assim, para que seja suprida de forma adequada as necessidades de entregas de medicamentos, a realização de licitação de registro de preço com maior percentual e desconto sobre Tabela CMED é o tipo de contratação mais vantajosa para o município.

7. ESTIMATIVA DE VALOR DA CONTRATAÇÃO

Para a definição dos valores estimados na tabela abaixo, adotou-se o valor total gasto na última licitação do município de Itápolis como base para medicamentos de referência. Já para os medicamentos similares, específicos, fitoterápicos e biológicos, o preço de partida para os lances foi calculado com base na tabela CMED, aplicando-se o percentual de desconto médio, conforme detalhado no Termo de Referência.

O valor total estimado desta aquisição é de R\$ 1.896.444,35 (um milhão, oitocentos e noventa e seis mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e trinta e cinco centavos).



ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO
01	Aquisição de Medicamentos de “A” a “Z”, do TIPO <u>SIMILAR/SIMILAR INTERCAMBIÁVEL</u> constante na Tabela CMED - Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, com percentual de desconto sobre “ PREÇO FÁBRICA (PF) ” - TABELA CMED	R\$ 730.608,49
02	Aquisição de Medicamentos de “A” a “Z”, do TIPO <u>ESPECÍFICO</u> constante na Tabela CMED – Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, com percentual de desconto sobre “ PREÇO FÁBRICA (PF) ” – TABELA CMED	R\$ 37.120,34
03	Aquisição de Medicamentos de “A” a “Z”, do TIPO <u>FITOTERÁPICO</u> constante na Tabela CMED - Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, com percentual de desconto sobre “ PREÇO FÁBRICA (PF) ” - TABELA CMED	R\$ 1878,37
04	Aquisição de Medicamentos de “A” a “Z”, do TIPO <u>BIOLÓGICO</u> constante na Tabela CMED - Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, com percentual de desconto sobre “ PREÇO FÁBRICA (PF) ” - TABELA CMED	R\$ 266.721,84
05	Aquisição de Medicamentos de “A” a “Z”, do TIPO <u>REFERÊNCIA/NOVO</u> constante na Tabela CMED - Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, com percentual de desconto sobre “ PREÇO FÁBRICA (PF) ” - TABELA CMED	R\$ 860.115,31

8. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO INCLUSIVE DAS EXIGÊNCIAS DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

A solução proposta por registro de preço por maior percentual de desconto da Tabela CMED é a escolha mais vantajosa para o Município, objetivando futuras e eventuais aquisições de medicamentos, para disponibilização pela Farmácia Municipal de Itápolis, para uso nos setores pertencentes a Secretaria de Saúde e para atendimento de ordens judiciais, considerando as várias opções de aquisição dos medicamentos por meio dos lotes de medicamentos,



referência/novo, similares, específicos, fitoterápicos e biológicos, diminuindo o desabastecimento na Farmácia Municipal.

Os medicamentos deverão, obrigatoriamente, apresentar prazo de validade não inferior dois terços da validade inicial do fabricante, na data das respectivas entregas. Caso isso não ocorra, a contratada deverá solicitar, anteriormente à entrega, autorização da Central de Abastecimento Farmacêutico e apresentar carta de comprometimento de troca.

9. PARCELAMENTO DA CONTRATAÇÃO

O objeto a ser adquirido será parcelado em lotes de catálogos dos itens, não havendo a necessidade de agrupá-los.

O objetivo do parcelamento é de propiciar a ampla participação de licitantes, bem como ampliar a competitividade e gerar uma economia para a Administração.

10. DEMONSTRATIVOS DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

A presente contratação pretende garantir que a Central de Abastecimento Farmacêutico possua os medicamentos de modo a assegurar que os pacientes recebam o tratamento farmacológico adequado para cada situação clínica. A aquisição dos medicamentos, através do Sistema de Registro de Preços pela Tabela CMED também permitirá que as compras sejam feitas de modo fracionado e de acordo com a disponibilidade orçamentária e necessidade do município.

11. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PREVIAMENTE AO CONTRATO

Não serão necessárias quaisquer adequações, quer sejam logísticas, de infraestruturas, pessoais, procedimentais ou regimentais previamente ao contrato.



12. CONTRATAÇÕES CORRELATADAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não há a necessidade de realização de contratações correlatadas e/ou interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

13. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

A presente aquisição não possui impactos ambientais relevantes, contudo, a contratada deverá adotar práticas de sustentabilidade ambiental na execução do objeto, de acordo com a legislação pertinente.

As embalagens dos produtos deverão ser, preferencialmente, fabricadas com materiais reciclados ou que possam ser reciclados, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2.

Os medicamentos devem ser, preferencialmente, acondicionados em embalagens adequadas gerando um menor número de volume possível.

14. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A CONTRATAÇÃO

Diante do exposto neste Estudo Técnico Preliminar, conclui-se que o Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos pela Tabela CMED, para atendimento da população pela atenção básica do município de Itápolis se faz viável e atende à necessidade a que se destina.

Itápolis, 29 de abril de 2026.

Milene Aparecida Sala
Farmacêutica

Rafaela Amanda Revoredo
Secretária Municipal de Saúde