



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE				
Qual a necessidade a ser atendida?	Registro de Preços aquisição de medicamentos necessários para manutenção das atividades de Assistência Farmacêutica Municipal			
DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO				
Qual o tipo de objeto?	X Bem Serviço			
Qual a natureza?	X Continuada - <input type="checkbox"/> Com Monopólio <input type="checkbox"/> Sem Monopólio Não continuada			
Qual a vigência?	30 dias (pronta entrega) <input type="checkbox"/> 180 dias X 12 meses <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Outro			
Poderá haver prorrogação?	X Sim – por no máximo igual período de entrega devidamente justificado. <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica porque o prazo é indeterminado			
Há transição com contrato anterior?	<input type="checkbox"/> Sim - Contrato nº _____ Prazo final: X Não			
Padrão mínimo de qualidade	Item	Descrição detalhada		
	Não se aplica			
Há critérios de sustentabilidade?	<input type="checkbox"/> Sim - Especificar: (Indicar o critério ou prática) X Não			
Há necessidade de treinamento?	<input type="checkbox"/> Sim X Não			
DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO				
O que será contratado?	Registro de Preços aquisição de medicamentos necessários para manutenção das atividades de Assistência Farmacêutica Municipal			
Qual o prazo da garantia contratual?	<input type="checkbox"/> Não há <input type="checkbox"/> 90 dias X 12 meses Outro:			
Há necessidade de assistência técnica?	Sim – durante perdurar o prazo de garantia X Não			
Há necessidade de manutenção?	<input type="checkbox"/> Sim – Descrever solução: (contrato de manutenção) X Não			
ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO				
Como se obteve o quantitativo estimado?	X Análise de contratações anteriores <input type="checkbox"/> Análise de contratações similares Outro –.			
Descrição do quantitativo?	Não se aplica			
Especificação	Item	Descrição	Und.	Qtd.
	01	ÁCIDO FÓLICO 400 MCG	CP	150.000
	02	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO 10 ML	FR	100
	03	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML	AMP	3.000
	04	SULFADIAZINA 500 MG CP	CP	5.000
	05	CLORTALIDONA 12,5 MG CP	CP	250.000
06	CLORETO DE SÓDIO 9MG SPRAY NASAL SEM CONSERVANTE FRASCO 30 ML	FR	5.000	



	07	METRONIDAZOL 40 MG /ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO	FR	5.000
	08	VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 75 MG CP	CP	100.000
	09	CITALOPRAM 20 MG (BROMIDRATO) CP	CP	100.000
	10	LEVOFLOXACINO 500 MG CP	CP	50.000
	11	CETOPROFENO 100 MG CP	CP	100.000
	12	CETOPROFENO 150 MG CP	CP	100.000
	13	ITRACONAZOL 100 MG CP	CP	15.000
	14	PROMESTRIENO 10 MG/G CREME VAGINAL	TB	1.000
	15	ESTRADIOL 1 MG CP	CP	5.000
	16	ESTRADIOL 1MG + ACETATO NORETISTERONA 0,5 MG CP	CP	5.000
	17	RIVAROXABANA 10 MG CP	CP	100.000
	18	CICLOBENZAPRINA 5 MG	CP	100.000
JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO				
A solução será dividida em itens?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Por quê? <input type="checkbox"/> Objeto indivisível <input type="checkbox"/> Tecnicamente inviável <input type="checkbox"/> Aproveitamento da competitividade <input type="checkbox"/> Perda de escala <input type="checkbox"/> Economicamente inviável Outro - Especificar:			
CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES				
Há contratações correlatas ou interdependentes?	<input type="checkbox"/> Sim – Especificar: (Indicar o PAE e o número do contrato administrativo, especificando o seu objeto correlato/interdependente) <input checked="" type="checkbox"/> Não			
ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO				
Há previsão no plano de contratação anual?	<input type="checkbox"/> Sim – Especificar item do PCA: <input checked="" type="checkbox"/> Não Até o presente momento, o município de Santiago não instituiu o seu Plano de Contratações Anual, conforme facultado pelo Art. 12, VII, da Lei 14.133/2021 e pelo Art. 6º, do Decreto Municipal n.º 091/2022, que dispõe sobre licitações e contratos administrativos, no âmbito desta municipalidade.			
RESULTADOS PRETENDIDOS				
Quais os benefícios pretendidos na contratação?	<input type="checkbox"/> Manutenção do funcionamento administrativo Redução dos riscos do trabalho <input type="checkbox"/> Serviço/Bem de consumo Redução de custos <input type="checkbox"/> Aproveitamento de recursos humanos Ganho de Eficiência <input type="checkbox"/> Realização de Política Pública <input checked="" type="checkbox"/> Outros- Manutenção atividades do CTZ			
PROVIDÊNCIAS PENDENTES				
Há providências pendentes para o sucesso da contratação?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO				
Há previsão de impacto ambiental na	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			



contratação?	
CONCLUSÃO	
A contratação possui viabilidade técnica, socioeconômica e ambiental?	X Sim Não

Santiago/RS, 08 de abril de 2026.

Silvana de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Saúde