





MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1 - INFORMAÇÕES BÁSICAS:

Processo GRP n.º 2026/16673 e PROA n.º 26/8050-0011178-7

2 - DESIGNAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO:

Portaria Nº 198.125, 27 de Março de 2026.

3 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

O fornecimento dos itens visa atender as demandas judiciais contra o Município, para fornecimento de sondas de gastrostomia e insumos para tratamento do diabetes.

4 - DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS PARA A CONTRATAÇÃO:

O objeto, ora licitado, se enquadra na descrição de bens e serviços comuns, aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos por Edital, por meio de especificações usuais do mercado (art. 1º da Lei n.º 10.520/02 c/c o art. 1.º, do Decreto Municipal n.º 19.078/17).

Para o atendimento das necessidades da contratação será adotado o Pregão Eletrônico, este fundamenta-se no art. 6º, inciso XXII; da Lei n.º 14.133/21, pois se trata de objeto com quantitativos já estipulados. As entregas serão parceladas, devido ao quantitativo para armazenamento e as validades dos produtos.

Os quantitativos são os necessários para suprir os o atendimento à população pelo período de 24 (vinte e quatro) meses.

A proposta deverá ser entregue com a **MARCA, MODELO** e o **FABRICANTE** dos itens ofertados, sendo que a licitante deverá ofertar apenas uma marca, modelo e fabricante por item.

A destinação dos itens é informada na planilha abaixo:

Grupo	Item	Cód GRP	Descritivo	Ordens Judiciais	UN.	QTD. 24 MESES
1	1	51827	KIT PARA GASTROSTOMIA AO NÍVEL DA PELE (A)	010/1150007538-8 010/1150001347-0 010/5170001965-0 5026901-30.2020.8.21.0010	UN.	20
	2	51797	EXTENSOR PARA TUBO DE GASTROSTOMIA (A)	010/1150007538-8 010/1150001347-0 010/5170001965-0 5026901-30.2020.8.21.0010	UN.	20

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000





MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

2	3	51826	KIT PARA GASTROSTOMIA AO NÍVEL PELE (B)	010/1060023047-6	UN.	20
	4	51796	EXTENSOR PARA TUBO DE GASTROSTOMIA (B)	010/1060023047-6	UN.	20
3	5	61732	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA – TAMANHO 4 MM X 0,23 MM 32G ULTRAFINE	010/5160000815-0 010/5170001675-9	UN.	6000
4	6	61733	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA – TAMANHO 5 MM X 0,25 MM 31G ULTRAFINE	010/1.10.0012629-3 010/5.10.0001422-2	UN.	4600
5	7	61734	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA – TAMANHO 8 MM X 0,30 MM 30G NOVOFINE	010/1.07.0013011-2	UN.	1520
6	8	71326	ACCU-CHECK SPIRIT COMBO SERVICE PACK	5041895-92.2022.8.21.0010	UN.	24
7	9	71328	CÂNULA 6MM/CATETER 60CM – CONJUNTO MMT399A MEDTRONIC	5025000-22.2023.8.21.0010	UN.	720
8	10	51790	CÂNULA 6 MM/CATETER 60 CM – CONJUNTO FLEXLINK ACCU-CHEK	010/5.13.0001573-9	UN.	720
9	11	51791	CÂNULA 8 MM/CATETER 60 CM – CONJUNTO FLEXLINK ACCU-CHEK	5041895-92.2022.8.21.0010 5027596-81.2020.8.21.0010	UN.	1500
10	12	71329	CÂNULA 9MM X CATETER 60CM – CONJUNTO MMT397A MEDTRONIC	5023978-65.2019.8.21.0010 5003902-78.2023.8.21.0010 5043858-67.2024.8.21.0010	UN.	1500
11	13	71330	CANULA 17MM/CATETER 60CM – CONJUNTO MMT378 MEDTRONIC	010/1.11.0038776-5	UN.	480
12	14	51794	RESERVATÓRIO (CARTUCHO) PARA INSULINA ACCU-CHECK SPIRIT 3,15ML	5041895-92.2022.8.21.0010 5027596-81.2020.8.21.0010	UN.	1200
13	15	71353	RESERVATORIO (CARTUCHO) PARA INSULINA MMT332A MEDTRONIC	5025000-22.2023.8.21.0010 5023978-65.2019.8.21.0010 5003902-78.2023.8.21.0010 5043858-67.2024.8.21.0010 010/1.11.0038776-5	UN.	2000
14	16	71347	CATÉTER DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO MASCULINO DE CALIBRE CH8	5042746-63.2024.8.21.0010 5027596-81.2020.8.21.0010	UN.	4500
15	17	71352	CATÉTER DE POLIURETANO COM	9006433-1620168210010 010/5.13.0001573-9	UN.	4500

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000





MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

			REVESTIMENTO HIDROFÍLICO FEMININO DE CALIBRE CH8			
16	18	71355	EQUIPO MACROGOTAS PARA DIETA ENTERAL MARCA RMDEC	5021547-19.2023.8.21.0010	UN.	6200
17	19	64207	TIRA TESTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE CAPILAR ACCU- CHEK PERFORMA	010/5130001573-9 5041895-92.2022.8.21.0010	UN.	20000
18	20	61640	LANCETA DESCARTÁVEL MULTICLIX ACCU-CHEK	010/5.13.0001573-9	UN.	4900
19	21	63049	LEITOR FREE STYLE LIBRE	9006438-33.2019.8.21.0010 010/5170000992-2	UN.	2
20	22	71322	LEITOR FREE STYLE LIBRE 2	5031388-38.2023.8.21.0010 5062806-57.2024.8.21.0010 5055073-40.2024.8.21.0010 5039405-29.2024.8.21.0010 5034771-87.2024.8.21.0010 5045013-71.2025.8.21.0010 5062761- 19.2025.8.21.0010	UN.	40
21	23	61744	SENSOR PARA LEITOR DE INSULINA FREE STYLE LIBRE	5032759-71.2022.8.21.0010 5023769-23.2024.8.21.0010 5032506-54.2020.8.21.0010 5034771-58.2022.8.21.0010 5060211-85.2024.8.21.0010 9004823-71.2020.8.21.0010 5004691-43.2024.8.21.0010 5004952-08.2024.8.21.0010 5031442-38.2022.8.21.0010 5004087-92.2018.8.21.0010 5027612-30.2023.8.21.0010 5031880-35.2020.8.21.0010 5043880-28.2024.8.21.0010 5034771-58.2022.8.21.0010 5017683-07.2022.8.21.0010 5001824-14.2023.8.21.0010 5048901-19.2023.8.21.0010 9006910-68.2018.8.21.0010 010/5170000992-2 9006438-33.2019.8.21.0010 5052033-84.2023.8.21.0010 5019940-34.2024.8.21.0010 5043052-37.2021.8.21.0010 5002616-31.2024.8.21.0010 5009270-68.2023.8.21.0010 5056798-98.2023.8.21.0010 5001981-50.2024.8.21.0010 5062522-83.2023.8.21.0010	UN.	1900

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000





MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

				5033541-10.2024.8.21.0010 5011894-90.2023.8.21.0010 5005475-20.2024.8.21.0010 5047271-59.2022.8.21.0010 5033200-18.2023.8.21.0010 5001542-39.2024.8.21.0010 5011605-26.2024.8.21.0010 5047987-52.2023.8.21.0010 5017335-81.2025.8.21.0010		
22	24	69208	SENSOR MONITORAMENTO GLICOSE INTERSTICIAL BLUETOOTH (FREE STYLE LIBRE 2)	5031388-38.2023.8.21.0010 5062806-57.2024.8.21.0010 5055073-40.2024.8.21.0010 5039405-29.2024.8.21.0010 5034771-87.2024.8.21.0010 5045013-71.2025.8.21.0010 5062761-19.2025.8.21.0010	UN.	2500
23	25	71358	SENSOR MONITORAMENTO GLICOSE INTERSTICIAL ENLITO MMT 7008A	5023978-65.2019.8.21.0010 5003902-78.2023.8.21.0010 010/1.11.0038776-5	UN.	600
24	26	71359	SENSOR MONITORAMENTO GLICOSE INTERSTICIAL GUARDIAN MMT7020C1	5025000-22.2023.8.21.0010 5043858-67.2024.8.21.0010	UN.	600
25	27	64546	TRANSMISSOR PARA BOMBA DE INSULINA MINILINK MEDTRONIC	010/1.11.0038776-5 5003902-78.2023.8.21.0010 5043858-67.2024.8.21.0010	UN.	20
26	28	71356	TRANSMISSOR PARA BOMBA DE INSULINA MMT 7725NA MEDTRONIC	5023978-65.2019.8.21.0010	UN.	20

5 - LEVANTAMENTO DE MERCADO:

Para a contratação objeto deste Estudo, foram analisados processos similares feitos por outros Órgãos e Entidades públicas, através do Banco de Preços. Tal pesquisa foi realizada com o objetivo de identificar a metodologia utilizada que melhor atenda as necessidades da Administração Pública desta Municipalidade.

As contratações referem-se a itens iguais ou similaridades ao objeto deste Estudo Técnico Preliminar, contudo o objetivo principal é atestar que numa breve pesquisa com outros Órgãos a modalidade mais utilizada para o objeto em questão é o Pregão Eletrônico, do tipo menor preço. Grande parte dos processos encontrados são na forma de Pregão Eletrônico por Registro de Preços.

Em relação às possíveis formas de contratação, poderia se observar: buscar atas de registro de preços disponíveis para a realização de adesão; registrar intenção de registro de preços junto a outro

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000





26805000111787



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

órgão na condição de participante ou realizar licitação própria. Não foi encontrada ata de registro de preços disponível para a realização de adesão com todos os produtos necessários elencados neste processo. Não foi encontrada intenção de registro de preços disponível para participação, neste período. Portanto é possível a realização de licitação, coordenada pela Central de Licitações do Município.

6 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Escolha do procedimento por sistema de registro de preço

A adoção do Sistema de Registro de Preços (SRP), deu-se em razão se deu em razão de não existir uma demanda predefinida, motivos os quais poderão impedir/cancelar ou postergar a data de utilização do objeto, tais como: possibilidade de troca de prescrição, óbitos e ingressos de novos usuários, etc. Vale dizer, que há incerteza sobre quando e/ou quanto do objeto será demandado no decorrer da vigência da Ata, por tratar-se de ordem judicial.

Indicação de marca

A indicação de marca para os **itens 5 a 15 e 18 a 28** conforme anexo I do Termo de Referência, dá-se em razão da compra estar vinculada à determinação judicial.

Do agrupamento de itens

Justificamos o agrupamento dos itens 1 e 2 (grupo 1) e itens 3 e 4 (grupo 2) por tratar-se de itens complementares, sendo que os itens do Grupo 1 são incompatíveis com os itens do Grupo 2 e se adquiridos separadamente será inviabilizado o uso.

Para o Grupo 1, as sondas devem ter os tamanhos: tamanhos 14 FR x 0,8cm, 1,2cm, 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,5cm; 16 FR x 0,8cm, 1,2cm, 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,0cm; 18 FR x 0,8cm, 1,2cm, 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,0cm; 20 FR x 0,8cm, 1,2cm, 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,0cm; 24 FR x 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,0cm.

Para o Grupo 2 as sondas devem ter os tamanhos: 14 FR x 1,0cm, 1,5cm, 2,0cm, 2,5cm, 3,0cm, 3,5cm, 4,0cm, 4,5cm; 16 FR x 1,0 cm, 1,5cm, 2,0cm, 2,5cm, 3,0cm, 3,5cm, 4,0cm, 4,5cm; 18FR x 1,0cm, 1,5cm, 2,0cm, 2,5cm, 3,0cm, 3,5cm, 4,0cm, 4,5cm; 20FR x 1,0cm, 1,5cm, 2,0cm, 2,5cm, 3,0 cm, 3,5cm, 4,0cm, 4,5cm; 24FR x 1,5cm, 2,0cm, 2,5cm, 3,0cm, 3,5cm, 4,0cm e 4,5cm.

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000





MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ressalta-se que o extensor é um acessório da sonda de gastrostomia, que vai acoplado a ela para alimentação, portanto ele tem que ser compatível com os tamanhos supracitados para perfeito encaixe na sonda, a fim de auxiliar na passagem do alimento do frasco de alimentação até o paciente.

O critério de julgamento das propostas será o de menor preço por item.

A vigência do contrato será de 12 (doze) meses a partir da homologação do pregão eletrônico, prorrogável por igual período.

As empresas licitantes, adjudicatárias e contratadas, estarão sujeitas às penalidades previstas em lei.

De posse do empenho, a contratada terá o prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos para a entrega do material empenhado.

A necessidade encontra-se demonstrada no item 3 do presente Estudo Técnico Preliminar – ETP, sendo que os requisitos da contratação foram elencados no item 4 do presente ETP e as possíveis soluções foram analisadas no item 5 do presente ETP.

7 - ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS:

GRUPO	ITENS	CÓD. GRP	DESCRIÇÃO DO(S) ITEM(NS)	UN.	QTD.
1	1	51827	KIT PARA GASTROSTOMIA AO NÍVEL DA PELE (A) a) com sonda tipo Bóton; b) 100 % silicone, transparente; c) com fita radiopaca o longo do seu comprimento; d) balão de silicone para fixação interna; e) válvula para enchimento do balão com dispositivo anti refluxo; f) com equipos ou sondas extensoras para alimentação, com conexão para qualquer tipo de seringa (própria ou luer slip); g) sistema de trava para conexão de sondas extensoras para alimentação; h) seringa com silicone líquido para enchimento do balão caso seja indicado; i) seringa para alimentação por bolus; j) dispositivo para medição do estoma de fácil manuseio; k) tamanhos 14 FR x 0,8cm, 1,2cm, 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,5cm; 16 FR x 0,8cm, 1,2cm, 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,0cm;	UN	20

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000



6



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

			18FR x 0,8cm, 1,2cm, 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,0cm; 20 FR x 0,8cm, 1,2cm, 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,0cm; 24FR x 1,7cm, 2,3cm, 2,7cm, 5,0cm; l) embalagem com dados de identificação, procedência, data de esterilização e validade, n.º do lote e registro na ANVISA.		
	2	51797	EXTENSOR PARA TUBO DE GASTROSTOMIA (A) a) para uso com a sonda de gastrostomia; b) em silicone, com clamp corta fluxo; c) com dispositivo de adaptação que se encaixe perfeitamente à sonda evitando vazamentos e que possibilite a conexão e desconexão sem danos; d) dimensão 12; e) compatível com as dimensões de sonda: tamanhos 14 FR x 0,8 cm, 1,2 cm, 1,7 cm, 2,3 cm, 2,7 cm, 5,5 cm; 16 FR x 0,8 cm, 1,2 cm, 1,7 cm, 2,3 cm, 2,7 cm, 5,0 cm; 18 FR x 0,8 cm, 1,2 cm, 1,7 cm, 2,3 cm, 2,7 cm, 5,0 cm; 20 FR x 0,8 cm, 1,2 cm, 1,7 cm, 2,3 cm, 2,7 cm, 5,0 cm; 24 FR x 1,7 cm, 2,3 cm, 2,7 cm e 5,0 cm.	UN	20
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 1					
2	3	51826	KIT PARA GASTROSTOMIA AO NÍVEL DA PELE (B) a) com sonda tipo Bóton; b) 100 % silicone, transparente; c) com fita radiopaca o longo do seu comprimento; d) balão de silicone para fixação interna; e) válvula para enchimento do balão com dispositivo anti refluxo; f) com equipos ou sondas extensoras para alimentação, com conexão para qualquer tipo de seringa (própria ou luer slip); g) sistema de trava para conexão de sondas extensoras para alimentação; h) seringa com silicone líquido para enchimento do balão caso seja indicado; i) seringa para alimentação por bolus; j) dispositivo para medição do estoma de fácil manuseio; k) tamanhos 14 FR x 1,0 cm, 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm, 4,5 cm; 16 FR x 1,0 cm, 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm, 4,5 cm; 18 FR x 1,0 cm, 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm, 4,5 cm; 20 FR x 1,0 cm, 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm, 4,5 cm; 24 FR x 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm e 4,5 cm; l) embalagem com dados de identificação, procedência, data de esterilização e validade, n.º do lote e registro na ANVISA.	UN	20
	4	51796	EXTENSOR PARA TUBO DE GASTROSTOMIA (B) a) para uso com a sonda de gastrostomia; b) em silicone, com clamp corta fluxo; c) com dispositivo de adaptação que se encaixe perfeitamente à sonda evitando vazamentos e que possibilite a conexão e desconexão sem danos; d) dimensão 12; e) compatível com as dimensões de sonda: tamanhos 14 FR x	UN	20

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000





MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

			1,0 cm, 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm, 4,5 cm; 16 FR x 1,0 cm, 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm, 4,5 cm; 18FR x 1,0 cm, 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm, 4,5 cm; 20 FR x 1,0 cm, 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm, 4,5 cm; 24 FR x 1,5 cm, 2,0 cm, 2,5 cm, 3,0 cm, 3,5 cm, 4,0 cm e 4,5cm.		
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 2					
3	5	61732	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA - TAMANHO 4 MM X 0,23 MM 32 G (ULTRAFINE) a) descartável, estéril e reta; b) bisel trifacetado ultrafino; c) encaixe universal; d) protetor em plástico atóxico; e) embalada individualmente; f) apresentação: caixa com 50 a 100 unidades.	UN	6000
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 3					
4	6	61733	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA - TAMANHO 5 MM X 0,25 MM 31 G (ULTRAFINE) a) descartável, estéril e reta; b) bisel trifacetado ultrafino; c) encaixe universal; d) protetor em plástico atóxico; e) embalada individualmente; f) apresentação: caixa com 50 a 100 unidades.	UN	4600
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 4					
5	7	61734	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA - TAMANHO 8 MM X 0,30 MM 30 G (NOVOFINE) a) descartável, estéril e reta; b) bisel trifacetado ultrafino; c) encaixe universal; d) protetor em plástico atóxico; e) embalada individualmente; f) apresentação: caixa com 50 a 100 unidades.	UN	1520
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 5					
6	8	71326	ACCU-CHECK SPIRIT COMBO SERVICE PACK a) kit de manutenção e reposição destinado ao sistema de infusão contínua de insulina Accu-Chek Combo; b) composição do kit: b.1) 04 (quatro) pilhas/baterias compatíveis com o equipamento; b.2) 01 (um) adaptador; b.3) 01 (uma) tampa do compartimento de bateria; b.4) 01 (uma) chave para abertura/fechamento do compartimento de bateria.	UN	24
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 6					
7	9	71328	CÂNULA 6MM/CATETER 60CM – CONJUNTO MMT399A MEDTRONIC a) cânula flexível;	UN	720

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000





MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

			b) tamanho 6mm; c) camada adesiva para fixação; d) acompanha cateter 60 cm de comprimento; e) embalados individualmente.		
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 7					
8	10	51790	CÂNULA 6 MM/CATETER 60 CM – CONJUNTO FLEXLINK ACCU-CHEK a) cânula flexível; b) tamanho 6 mm; c) camada adesiva para fixação; d) acompanha cateter 60 cm de comprimento; e) embalados individualmente.	UN	720
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 8					
9	11	51791	CÂNULA 8 MM/CATETER 60 CM – CONJUNTO FLEXLINK ACCU-CHEK a) cânula flexível; b) tamanho 8 mm; c) camada adesiva para fixação; d) acompanha cateter 60 cm de comprimento; e) embalados individualmente.	UN	1500
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 9					
10	12	71329	CÂNULA 9MM X CATETER 60CM – CONJUNTO MMT397A MEDTRONIC a) cânula flexível; b) tamanho 9mm; c) camada adesiva para fixação; d) acompanha cateter 60 cm de comprimento; e) embalados individualmente.	UN	1500
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 10					
11	13	71330	CANULA 17MM/CATETER 60CM – CONJUNTO MMT378 MEDTRONIC a) cânula flexível; b) tamanho 17mm; c) camada adesiva para fixação; d) acompanha cateter 60 cm de comprimento; e) embalados individualmente.	UN	480
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 11					
12	14	51794	RESERVATÓRIO (CARTUCHO) PARA INSULINA ACCU-CHECK SPIRIT 3,15ML a) cartucho plástico descartável; b) graduado; c) capacidade de armazenamento 3,15 ml; d) agulha embutida; e) caixa com 25unid.	UN	1200
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 12					
13	15	71353	RESERVATORIO (CARTUCHO) PARA INSULINA MMT332A MEDTRONIC	UN	2000

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000





MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

			a) cartucho plástico descartável; b) graduado; c) capacidade de armazenamento 3 ml; d) agulha embutida; e) caixa com 10unid.		
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 13					
14	16	71347	CATÉTER DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO MASCULINO DE CALIBRE CH8 a) em poliuretano transparente, biocompatível, atóxico e apirogênico; b) diâmetro externo de 2,7mm; c) estéril, de uso único; d) com revestimento hidrofilico, atraumático; d) embalados individualmente.	UN	4500
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 14					
15	17	71352	CATÉTER DE POLIURETANO COM REVESTIMENTO HIDROFÍLICO FEMININO DE CALIBRE CH8 a) em poliuretano transparente, biocompatível, atóxico e apirogênico; b) diâmetro externo de 2,7mm; c) estéril, de uso único; d) com revestimento hidrofilico, atraumático; d) embalados individualmente.	UN	4500
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 15					
16	18	71355	EQUIPO MACROGOTAS PARA DIETA ENTERAL MARCA RMDEC a) dispositivo para infusão, controle de fluxo e dosagem de soluções enterais, com lanceta perfurante padrão universal para conexão ao recipiente de solução; b) câmara para visualização de gotejamento, filtro de ar, extensão em PVC na cor azul, controlador de fluxo tipo pinça rolete; c) conector escalonado de oito níveis para sonda naso-enteral e sonda de gastrostomia; d) com perfeita adaptação evitando vazamentos e com protetor nas duas conexões; e) esterilizado; f) embalado individualmente em papel grau cirúrgico e com abertura em pétala e asséptica; g) embalagem externa contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação e prazo de validade, n.º de lote e registro no Ministério da Saúde.	UN	6200
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 16					
17	19	64207	TIRA TESTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE CAPILAR ACCU-CHEK PERFORMA a) com leitura em monitor portátil de fácil calibragem, com visor de fácil leitura e visualização e, memória de, no mínimo, 250 testes;	UN	20000

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000



10



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

			b) com absorção da amostra sanguínea por sucção, para maior facilidade na aplicação da mesma na tira, evitando o contato/contaminação do aparelho com sangue e o acúmulo de resíduos no mesmo; c) volume de amostra sanguínea de, no máximo, 1 microlitro; d) com sensibilidade na faixa mínima de 20 a 500 mg/dl, fornecendo resultados precisos em, no máximo, 10 segundos; e) funcionamento por método/sistema bio sensor/amperométrico ou método fotométrico; f) sistema com mensagens de erros, defeitos e indicação de bateria descarregada; g) embalagem com 25 ou 50 unidades, contendo externamente dados de identificação e procedência, data de validade, n.º do lote e registro no Ministério da Saúde.		
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 17					
18	20	61640	LANCETA DESCARTÁVEL MULTICLIX ACCU-CHEK a) possui espessura mais fina, promovendo maior conforto; b) indicada para obter gotas de sangue para realizar testes de glicemia; c) menos doloroso e mais fácil de utilizar; d) compatível com lancetadores Multiclix.	UN	4900
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 18					
19	21	63049	LEITOR FREESTYLE LIBRE a) oferece gráficos fáceis de entender com um breve resumo do histórico da glicose; b) tela colorida sensível ao toque com luz de fundo; c) melhora a experiência do usuário. O leitor pode ser lido no escuro; d) armazena 90 dias de dados da glicose; e) fornece um panorama completo da glicose do paciente ao longo de três meses; f) permite adicionar notas de alimentos e doses de insulina.	UN	2
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 19					
20	22	71322	LEITOR FREESTYLE LIBRE 2 a) aparelho portátil para monitoramento do nível da glicose; b) escanear o sensor sobre a roupa em 1 segundo; c) alarme ajustável para hipoglicemia e hiperglicemia; d) trazer o valor da glicose atual, seta de tendência (subindo/descendo) e gráfico das últimas 8 horas; e) permite o uso de smartphone para leitura através do aplicativo.	UN	40
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 20					
21	23	61744	SENSOR PARA LEITOR DE INSULINA FREESTYLE LIBRE a) filamento estéril e flexível com 5 mm de comprimento; b) camada adesiva para fixação; c) embalado individualmente.	UN	1900
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 21					
22	24	69208	SENSOR MONITORAMENTO GLICOSE INTERSTICIAL	UN	2500

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000



11



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

			BLUETOOTH (FREESTYLE LIBRE 2) a) o sensor deverá ter mecanismo para auxiliar em sua fixação na parte posterior do braço, de fácil aplicação sem necessidade de calibração; c) armazenamento de dados no sensor, no mínimo 8 h; d) leitura glicose a cada 1 (um) minuto; e) transmissão dados de glicose via bluetooth; f) faixa de leitura mínima 40 -500 mg/dL; g) resistência mínima 30 minutos submerso na água em profundidade de até 1 metro; h) indicado a partir de 2 anos de idade; i) apresentação: embalagem individual contendo sensor, aplicador do sensor, lenço umedecido com álcool, instruções de uso em Português; j) marca: FREE STYLE LIBRE 2®		
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 22					
23	25	71358	SENSOR MONITORAMENTO GLICOSE INTERSTICIAL ENLITO MMT 7008A a) mensura níveis de glicose a cada 5min; b) alarme de aviso para hiperglicemia ou hipoglicemia; c) embalagem com 5unid.	UN	600
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 23					
24	26	71359	SENSOR MONITORAMENTO GLICOSE INTERSTICIAL GUARDIAN MMT7020C1 a) mensura níveis de glicose em tempo real; b) alarme de aviso para hiperglicemia ou hipoglicemia; c) embalagem com 5unid.	UN	600
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 24					
25	27	64546	TRANSMISSOR PARA BOMBA DE INSULINA MINILINK MEDTRONIC a) transmite dados de glicose do sensor de leitura para a bomba de insulina; b) compacto e leve; c) componentes do sistema: c.1) 01 transmissor; c.2) 01 carregador; c.3) manual de instruções.	UN	20
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 25					
26	28	71356	TRANSMISSOR PARA BOMBA DE INSULINA MMT 7725NA MEDTRONIC a) transmite dados de glicose do sensor de leitura para a bomba de insulina; b) compacto e leve; c) componentes do sistema: c.1) 01 transmissor; c.2) 01 carregador; c.3) manual de instruções.	UN	20
PREÇO MÁXIMO DO GRUPO 26					

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000



12



26805000111787



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

8 - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:

A estimativa de valor pormenorizada desta contratação consta em documento específico denominado "Coleta de Estimativas", juntado aos autos do processo supracitado no tópico 1º deste ETP.

9 - JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO:

Não haverá o parcelamento do objeto em grupos.

10 - CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES:

Não constam.

11 - DEMONSTRATIVO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÃO – PAC:

Sim, está previsto

12- JUSTIFICATIVA PARA INADMISSÃO DE CONSÓRCIOS

A Lei nº 14.133/2021 tem como regra a permissão à participação de consórcios, inclusive quando o instrumento for omissivo sobre o tema. A Administração Pública, quando não permitir a participação de licitantes em consórcios, deve motivar essa decisão, justificando as razões para tanto.

O ato convocatório poderá admitir ou não a participação de consórcio, sendo essa escolha um ato discricionário da Administração Pública, o que evidentemente não significa autorização para decisões arbitrárias ou imotivadas. Por este motivo, a Autoridade Licitante, dentro do poder discricionário de melhor conveniência e oportunidade decidirá pela vedação ou não à participação de empresas em regime de consórcio.

A admissão de participação de consórcio faz-se necessária quando em razão das circunstâncias do mercado e/ou a complexidade do objeto tornam problemática a competição, ou seja, quando parcela significativa de empresas, isoladamente, não dispuser de condições para participar da licitação. Dessa forma, a participação de empresas reunidas em consórcio ampliará o universo de licitantes, pois possibilitará a junção de 2 ou mais empresas para realização de determinado objeto. (Marçal Justen Filho, Comentários à Lei de Licitações e Contratações Administrativas, 2021).

A jurisprudência do TCU traz entendimento que a formação de consórcio tanto pode fomentar a concorrência, como cerceá-la. Ou seja, a vedação ou a admissão de consórcio em licitação dever ter em vista possibilitar maior concorrência, que conforme o caso concreto pode ocorrer em uma ou outra situação (...) (Acórdão TCU 2.813/2004 e 1.782/2009).

Com relação a presente contratação, a vedação à participação de interessadas, que se apresentem constituídas sob a forma de consórcio, se justifica na medida em que nas contratações de bens e serviços comuns, tendo em vista a proporção da demanda do Município, é perfeitamente pertinente e compatível com empresas que atuam em todo território nacional, empresas essas que possuem condições suficientes para a execução de objetos dessa natureza, o que não tornará restrito o certame a um pequeno número de empresas.

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000



13



26805000111787



MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Assim sendo, avaliando a realidade do mercado para este objeto, não será permitida a participação de empresas reunidas em consórcio.

13 - DEMONSTRAÇÃO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS:

Pretende-se contratar os itens descritos neste ETP pelo menor preço, até o limite do preço unitário máximo estimado, com a qualidade, especificações e exigências descritas no Termo de Referência, com vista a garantir a não interrupção do fornecimento dos produtos aos usuários.

14 - PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO:

Não serão necessárias providências a serem adotadas.

15 - IMPACTOS AMBIENTAIS:

Em atendimento às normas constantes na Instrução Normativa nº 01/2010/SLTI/MPOG, as licitantes deverão ofertar preferencialmente embalagens que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2, com origem ambientalmente regular dos recursos naturais utilizados nos bens, serviços e obras e cujo processo de fabricação observe os requisitos ambientais para obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO com produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares.

Os materiais ofertados devem ser produzidos por fabricantes compromissados com o meio ambiente, que mantenham programa continuado de sustentabilidade ambiental, e que além de se enquadrarem no disposto nos itens anteriores, comprovem que cumprem a legislação ambiental pertinente ao objeto da licitação.

Os licitantes devem oferecer produtos acondicionados, preferencialmente, em embalagem individual adequada com o menor volume possível, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento.

Os licitantes devem optar, quando possível, por produtos constituídos por materiais naturais.

16 - VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO:

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação com base neste Estudo Técnico Preliminar.

Caxias do Sul, 01 de abril de 2026.

Rua Alfredo Chaves, n.º 1.333 - Bairro Exposição - CEP: 95.020-460 - Caxias do Sul RS
Fone: (54) 3218.6000



14



26805000111787

Nome do documento: ETP JUDICIAIS 1.doc

Documento assinado por

FABIANA TRESPACH

Órgão/Grupo/Matrícula

PMCXSUL / SMS-DTAF / 23317

Data

08/04/2026 10:43:46

