



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. Descrição da necessidade ou objeto (obrigatório):

Registro de preços para aquisição de medicamentos injetáveis, destinados a suprir as necessidades fundamentais do adequado funcionamento da Secretaria de Saúde, Hospital Maternidade Severina Carlos de Andrade, UBS-José Ginaldo Bezerra e das Unidades de Saúde das zonas Rurais de Frutuoso Gomes interior do Rio Grande do Norte.

2. Alinhamento com Planejamento:

2.1 Previsão no Plano de Contratação Anual: (x) SIM () NÃO*

*Justificativa:

3. Requisitos da Contratação:

3.1 – Estar habilitada para realizar a contratações com órgãos da administração pública municipal, a luz das exigências previstas na Lei Nacional 14.133/2021.

3.2 – Estar enquadrada como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte conforme disposto no art. 4º da Lei 14.133/2021.

4. Estimativa de Quantidades (obrigatório)

ITENS	NOME	UNIDADE DE FONERCIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	ÁCIDO ASCÓRBICO, 100 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	10.000	R\$: 1,56	R\$: 15.600,00
02	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5.000	R\$: 7,00	R\$: 35.000,00
03	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	10.000	R\$: 2,95	R\$: 29.500,00
04	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	5.000	R\$: 1,80	R\$: 9.000,00
05	CIMETIDINA, 300MG, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	5.000	R\$: 0,50	R\$: 2.500,00
06	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 100 ML	2.000	R\$: 15,60	R\$: 31.200,00
07	CEFALOTINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL.	FRASCO-AMPOLA	5.000	R\$: 4,95	R\$: 24.750,00
08	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA	8.000	R\$: 4,80	R\$: 38.400,00
09	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INTRAMUSCULAR	FRASCO-AMPOLA	5.000	R\$: 4,60	R\$: 23.000,00
10	CLORETO DE SÓDIO 20% (200MG/ML), NACL	AMPOLA 10 ML	2.000	R\$: 0,89	R\$: 1.780,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

11	CLORETO DE POTÁSSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	2.000	R\$: 0,90	R\$: 1.800,00
12	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	2.000	R\$: 0,95	R\$: 1.900,00
13	CLORETO DE POTÁSSIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	1000	R\$: 0,99	R\$: 990,00
14	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	10.000	R\$: 1,85	R\$: 18.500,00
15	DICLOFENACO, SAL POTÁSSICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	5.000	R\$: 1,90	R\$: 9.500,00
16	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	10.000	R\$: 1,35	R\$: 13.500,00
17	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	3.000	R\$: 2,30	R\$: 6.900,00
18	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	10.000	R\$: 1,75	R\$: 17.500,00
19	HIDROCORTISONA, 100MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5.000	R\$: 4,00	R\$: 20.000,00
20	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% COM VASO, INJETÁVEL	FRASCO 20 ML	1.000	R\$: 8,60	R\$: 8.600,00
21	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% COM VASO, INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	1.000	R\$: 3,85	R\$: 3.850,00
22	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50 ML	20	R\$: 78,00	R\$: 1.560,00
23	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% SEM VASO, INJETÁVEL	FRASCO 20 ML	1.000	R\$: 8,60	R\$: 8.600,00
24	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% SEM VASO, INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	3.000	R\$: 3,85	R\$: 11.550,00
25	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	5.000	R\$: 0,75	R\$: 3.750,00
26	METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100 ML	1.000	R\$: 4,90	R\$: 4.900,00
27	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	10.000	R\$: 2,60	R\$: 26.000,00
28	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	6.000	R\$: 2,10	R\$: 12.600,00
29	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	10.000	R\$: 2,80	R\$: 28.000,00
30	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 500 ML	5.000	R\$: 5,40	R\$: 27.000,00
31	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	FRASCO 250 ML	5.000	R\$: 5,00	R\$: 25.000,00
32	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3.000	R\$: 7,30	R\$: 21.900,00
33	NORIPURUM, INJETAVEL	CAIXA C/ 5 AMPOLA 5,00 ML	200	R\$: 75,00	R\$: 15.000,00
34	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	2.000	R\$: 5,20	R\$: 10.400,00
35	MORFINA, CLORIDRATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	2.000	R\$: 7,50	R\$: 15.000,00
36	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGA	2.000	R\$: 29,00	R\$: 58.000,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

37	KETAMIN, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	500	R\$: 95,00	R\$: 47.500,00
38	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	500	R\$: 13,09	R\$: 6.545,00
39	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	2.000	R\$: 3,30	R\$: 6.600,00
40	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1.000	R\$: 1,45	R\$: 14.500,00
41	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	500	R\$: 48,52	R\$: 24.260,00
42	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML	500	R\$: 49,99	R\$: 24.995,00
43	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	1.000	R\$: 5,60	R\$: 5.600,00
VALOR TOTAL			713.030,00		

4.1 Estimativa realizada com base na licitação anterior: () SIM (X) NÃO

4.2 Houve acréscimo de quantitativo para alguns itens com base na licitação anterior: () SIM (X) NÃO

4.3 Houve redução de quantitativo para alguns itens com base na licitação anterior: () SIM (X) NÃO

4.4 Houve acréscimo de item/lote com base na licitação anterior: () SIM* (X) NÃO

*Especificar/Justificar:

4.5 Houve exclusão de item/lote com base na licitação anterior: () SIM* (X) NÃO

*Especificar/Justificar:

5. Levantamento de Mercado e Justificativa da Escolha:

5.1 Foi verificado no mercado mais de uma forma de atendimento da necessidade: () SIM (X) NÃO

*Justificar: Os veículos de uso do município são todos movidos a combustíveis fósseis.

6. Descrição da Solução como um todo:

*Solução 01: Fornecimento de medicamentos e insumos para que os pacientes da rede municipal de saúde possam realizar e concluir os seus tratamentos de saúde.

Vantagens (elencar): Atender as demandas de saúde de todos os pacientes da rede municipal de forma igualitária implementando um direito a saúde previsto em nossa constituição federal de 1988.

7. Estimativa de Valor (obrigatório):

7.1 A Estimativa do valor da Contratação é de R\$ 713.030,00

7.2 A estimativa foi realizada através de consulta ao mercado: (x) SIM () NÃO



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Prefeitura Municipal de Frutuoso Gomes

7.3 A estimativa foi realizada com base nos valores liquidados na licitação anterior: () SIM (x) NÃO

8. Justificativa para o Parcelamento ou não (obrigatório):

8.1 Adoção do Sistema de Registro de Preço: (x) SIM () NÃO

8.2 Adoção do Critério de Adjudicação por Lote: () SIM* (x) NÃO

*Justificativa:

9. Resultado Pretendido:

Fornecimento dos medicamentos e insumos necessários a população como condição para que realizem os seus tratamentos de saúde.

10. Providências a serem adotadas:

10.1. Há necessidade da adequação do ambiente para a execução contratual/atendimento da necessidade: () SIM* (x) NÃO

*Especificar:

11. Contratações Correlatas ou Interdependentes:

11.1 Há contratação correlata ou similar: () SIM* (x) NÃO

*Especificar:

11.2 Há contratação Interdependente (deve ser contratada conjuntamente): () SIM* (x) NÃO

*Especificar:

12. Impactos Ambientais:

12.1 Há impacto ambiental para o atendimento da necessidade: () SIM (x) NÃO

13. Posicionamento Conclusivo (viabilidade da Contratação) - (obrigatório):

13.1 Há posicionamento favorável a contratação: (x) SIM () NÃO

13.2 Solução apontada (especificar): Fornecer os medicamentos e insumos para que os munícipes possam realizar os seus tratamentos de saúde.

Frutuoso Gomes/RN, 18 de setembro de 2024.

Maria Elineuza de Queiroz
Sec. Mun. De Saúde