



## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS PARA ATENDIMENTO DA FARMÁCIA CENTRAL, CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL, HOSPITAL MUNICIPAL DE PAUDALHO, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU), CENTRAL DE PARTO NORMAL E RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA DO MUNICÍPIO DE PAUDALHO-PE.

| DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUAL A NECESSIDADE A SER ATENDIDA?      | <p>A Secretaria Municipal de Saúde de Paudalho-PE identifica a necessidade de adquirir medicamentos psicotrópicos para abastecimento regular da Farmácia Central, bem como para atendimento das unidades e serviços especializados vinculados à rede municipal de saúde, tais como o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Hospital Municipal, Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Central de Parto Normal e a Residência Terapêutica. Tais unidades são responsáveis por prestar atendimentos essenciais à população, inclusive em situações de urgência e emergência, sendo indispensável garantir a disponibilidade ininterrupta desses insumos.</p> <p>Os medicamentos psicotrópicos são fundamentais no tratamento de transtornos mentais, neurológicos e outras condições clínicas que requerem controle rigoroso por sua ação no sistema nervoso central. A ausência ou descontinuidade na oferta desses medicamentos compromete diretamente a eficácia dos tratamentos, podendo levar à descompensação clínica dos pacientes, aumento da demanda por atendimentos de urgência e, em casos mais graves, à hospitalização ou ao agravamento do quadro de saúde mental.</p> <p>No caso do CAPS, por exemplo, a prescrição de psicotrópicos integra o plano terapêutico individual de usuários em tratamento contínuo, sendo a medicação uma das principais ferramentas de estabilização dos quadros psiquiátricos. Já no Hospital Municipal, UPA e SAMU, os medicamentos dessa natureza são frequentemente utilizados em situações agudas, como crises psicóticas, convulsivas ou estados de agitação psicomotora, exigindo rápida administração por parte das equipes de saúde para contenção e estabilização dos pacientes.</p> <p>Além disso, na Central de Parto Normal e na Residência Terapêutica, os psicotrópicos também são empregados conforme necessidade clínica identificada pelos profissionais de saúde, respeitando os protocolos estabelecidos e a prescrição médica individualizada. A disponibilidade adequada desses medicamentos nas referidas unidades garante o cumprimento das normativas sanitárias e o cuidado humanizado, centrado na segurança e no bem-estar dos pacientes.</p> <p>Dessa forma, a aquisição planejada e sistematizada dos medicamentos psicotrópicos é medida imprescindível para assegurar a continuidade dos serviços de saúde prestados pelo Município de Paudalho. A contratação visa suprir a demanda atual e prevenir desabastecimentos que comprometam o atendimento da população, assegurando suporte farmacológico necessário ao tratamento dos usuários do SUS, em consonância com os princípios da universalidade, integralidade e equidade.</p> |
| DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| QUAL O TIPO DE OBJETO?                  | <input checked="" type="checkbox"/> Bem.<br><input type="checkbox"/> Serviço.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| QUAL A NATUREZA?                        | <input checked="" type="checkbox"/> Continuada.<br><input type="checkbox"/> Com monopólio.<br><input type="checkbox"/> Sem monopólio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| QUAL A VIGÊNCIA?                        | <input type="checkbox"/> Não continuada.<br><input type="checkbox"/> 30 dias (pronta entrega).<br><input type="checkbox"/> 180 dias.<br><input checked="" type="checkbox"/> 12 meses.<br><input type="checkbox"/> Indeterminado.<br><input type="checkbox"/> Outro: <input type="text"/> dias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> meses.<br><input type="checkbox"/> anos.                                                                                   |
| PODERÁ Haver<br>PRORROGAÇÃO?                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sim.<br><input type="checkbox"/> Não.<br><input type="checkbox"/> Não se aplica porque o prazo é indeterminado. |
| HÁ Transição<br>COM CONTRATO<br>ANTERIOR?                                        | <input type="checkbox"/> Sim.<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Contrato nº:<br>Prazo final:                                                                                                                        |
| PADRÃO DE QUALIDADE<br>MÍNIMO                                                    | Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Descrição detalhada                                                                                                                                 |
|                                                                                  | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CETAMINA CLORIDRATO, 50mg/mL injetável c/10mL                                                                                                       |
|                                                                                  | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CLORPROMAZINA 100mg                                                                                                                                 |
|                                                                                  | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FENITOINA 100mg                                                                                                                                     |
|                                                                                  | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FENOBARBITAL 40MG/mL C/20mL                                                                                                                         |
|                                                                                  | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FENOBARBITAL SODICO, 200mg/mL Injetável                                                                                                             |
|                                                                                  | 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FLUFENAZINA SAL ETANOATO, 25mg/mL C/1mL                                                                                                             |
|                                                                                  | 07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MIDAZOLAN 5mg/mL Injetável c/10mL                                                                                                                   |
|                                                                                  | 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MORFINA SULFATO, 0,2mg/mL Injetável C/1mL                                                                                                           |
|                                                                                  | 09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PERICIAZINA 1% GTS C/20mL                                                                                                                           |
|                                                                                  | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PERICIAZINA 4% GTS C/20mL                                                                                                                           |
|                                                                                  | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PETIDINA 50mg/mL Injetável c/2mL                                                                                                                    |
|                                                                                  | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SEVOFLURANO 1mL/mL c/100mL                                                                                                                          |
|                                                                                  | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TIORIDAZINA 50mg                                                                                                                                    |
|                                                                                  | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TRAMADOL 100mg                                                                                                                                      |
|                                                                                  | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALPROATO DE SÓDIO 576mg(500mg)                                                                                                                     |
|                                                                                  | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RISPERIDONA 1mg/ML C/30mL                                                                                                                           |
| HÁ Critérios de<br>SUSTENTABILIDADE?                                             | <input type="checkbox"/> Sim.<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Especificar: (Indicar o critério ou prática).                                                                                                       |
| HÁ Necessidade<br>DE TREINAMENTO?                                                | <input type="checkbox"/> Sim.<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                     |
| LEVANTAMENTO DE MERCADO                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |
| ONDE FORAM<br>PESQUISADAS AS<br>POSSÍVEIS SOLUÇÕES?                              | <input type="checkbox"/> Consulta a fornecedores.<br><input type="checkbox"/> Internet.<br><input type="checkbox"/> Outro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Contratações similares.<br><input type="checkbox"/> Audiência pública.<br>Especificar: (Indicar o meio).        |
| JUSTIFICATIVA<br>TÉCNICA E<br>ECONÔMICA PARA A ESCO-<br>LHA DA<br>MELHOR SOLUÇÃO | <p>Com base nos requisitos definidos, foram realizados levantamentos para identificar quais soluções existentes no mercado atendem aos requisitos estabelecidos, de modo a alcançar os resultados pretendidos e atender à necessidade da contratação, com os respectivos preços estimados, levando-se em conta aspectos de economicidade, eficácia, eficiência e padronização.</p> <p>Dentro do presente estudo, foram analisados processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com a finalidade de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades do Município.</p> <p>Na aquisição em tela não foram identificadas situações específicas ou casos de complexidade técnica do objeto, que pudessem promover a realização de audiência pública para coleta de contribuições a fim de definir a solução mais adequada visando preservar a relação custo-benefício, em face dos itens serem considerados bens comuns.</p> <p>Das soluções:</p> <p>Solução 1 - Aquisição de medicamentos é necessária para manter a Seção Central de Abastecimento de Medicamentos para atendimento da Farmácia Central, Centro de Apoio Psicossocial, Hospital Municipal de Paudalho, Unidade de Pronto Atendimento, Serviço de atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Central de Parto Normal e Residência Terapêutica do Município.</p> <p>Solução 2 - Analisar processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com a finalidade de sempre estar com um bom</p> |                                                                                                                                                     |



|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                               | <p>estoque para melhor atender às necessidades conforme a demanda da saída de medicamento acredito que não se aplica.</p> <p>Solução 3 - Aquisição de medicamentos de utilização para a Farmácia Central, Centro de Apoio Psicossocial, Hospital Municipal de Paudalho, Unidade de Pronto Atendimento, Serviço de atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Central de Parto Normal e Residência Terapêutica, com a finalidade de atender todos os pacientes de forma rápida e eficaz.</p> <p>Da análise:</p> <p>Solução 1 - Aquisições de medicamentos tratar-se a serem empregados no tratamento de pessoas, cuja ausência poderá colocar em risco suas vidas, além da necessidade de abastecimento dos estoques dos municípios.</p> <p>Solução 2 - As aquisições decorrentes conforme a sua demanda, que por se tratar de material de saúde, pode variar em razão de sazonalidade das enfermidades.</p> <p>Solução 3 - Aquisições dos insumos, visão principalmente a excelência no atendimento e no cuidado prestado aos pacientes, tendo como objetivo oferecer serviços que atendam com eficiência, eficácia e efetividade.</p> <p>Das Formas:</p> <p>Forma 1 - Buscar atas de registro de preços disponíveis para a realização de adesão.</p> <p>Forma 2 - Manifestar intenção de registro de preços junto a outro órgão, na condição de participante.</p> <p>Forma 3 - Realizar licitação própria.</p> <p>Da análise:</p> <p>Forma 1 - Não foi encontrada ata de registro de preços disponível para a realização de adesão.</p> <p>Forma 2 - Não foi encontrada intenção de registro de preços disponível para manifestação.</p> <p>Forma 3 - É possível a realização de licitação própria pelo Fundo Municipal de Saúde.</p> <p><b>Da conclusão</b></p> <p>Com o exposto, esta equipe conclui que deve-se realizar licitação própria, nos termos da Forma 3 para a execução da Solução 3.</p> |
| <b>HÁ RESTRIÇÃO DE FORNECEDORES?</b>          | <input type="checkbox"/> Sim.<br><input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>O QUE SERÁ CONTRATADO?</b>                 | A solução apresentada consiste na realização de procedimento licitatório próprio, para Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos para atendimento da Farmácia Central, Centro de Apoio Psicossocial, Hospital Municipal de Paudalho, Unidade de Pronto Atendimento, Serviço de atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Central de Parto Normal e Residência Terapêutica do Município de Paudalho-PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>QUAL O PRAZO DA CONTRATUAL?</b>            | <input checked="" type="checkbox"/> Não há.<br><input type="checkbox"/> 90 dias.<br><input type="checkbox"/> 12 meses.<br><input type="checkbox"/> dias.<br><input type="checkbox"/> meses.<br><input type="checkbox"/> anos.<br><input checked="" type="checkbox"/> Outro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>HÁ NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA?</b> | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Justificativa:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>HÁ NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO?</b>          | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Descrever solução:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



### ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |             |        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|--------|
| COMO SE OBTVE O QUANTITATIVO ESTIMADO? | <input checked="" type="checkbox"/> Análise de contratações anteriores. <input type="checkbox"/> Análise de contratações similares.                                                                                                                                          |                                               |             |        |
|                                        | <input type="checkbox"/> Outro.         Especificar: (Indicar a metodologia).                                                                                                                                                                                                |                                               |             |        |
| DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO?             | As quantidades estabelecidas neste Estudo Técnico foram cuidadosamente calculadas, levando em consideração as demandas da Secretaria de Saúde do Município ao longo de um período de 12 meses. Essa análise foi baseada no histórico de consumo dos últimos 12 (doze) meses. |                                               |             |        |
| ESPECIFICAÇÃO                          | ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO                                     | UND         | QTD    |
|                                        | 01                                                                                                                                                                                                                                                                           | CETAMINA CLORIDRATO, 50mg/mL injetável c/10mL | AMPOLA      | 600    |
|                                        | 02                                                                                                                                                                                                                                                                           | CLORPROMAZINA 100mg                           | COMPRIMIDOS | 60.000 |
|                                        | 03                                                                                                                                                                                                                                                                           | FENITOINA 100mg                               | COMPRIMIDOS | 40.000 |
|                                        | 04                                                                                                                                                                                                                                                                           | FENOBARBITAL 40MG/mL C/20mL                   | FRASCOS     | 600    |
|                                        | 05                                                                                                                                                                                                                                                                           | FENOBARBITAL SODICO, 200mg/mL Injetável       | AMPOLA      | 800    |
|                                        | 06                                                                                                                                                                                                                                                                           | FLUFENAZINA SAL ETANOATO, 25mg/mL C/1mL       | AMPOLA      | 1.500  |
|                                        | 07                                                                                                                                                                                                                                                                           | MIDAZOLAN 5mg/mL Injetável c/10mL             | AMPOLA      | 2.000  |
|                                        | 08                                                                                                                                                                                                                                                                           | MORFINA SULFATO, 0,2mg/mL Injetável C/1mL     | AMPOLA      | 2.500  |
|                                        | 09                                                                                                                                                                                                                                                                           | PERICIAZINA 1% GTS C/20mL                     | FRASCOS     | 120    |
|                                        | 10                                                                                                                                                                                                                                                                           | PERICIAZINA 4% GTS C/20mL                     | FRASCOS     | 600    |
|                                        | 11                                                                                                                                                                                                                                                                           | PETIDINA 50mg/mL Injetável c/2mL              | AMPOLA      | 1.000  |
|                                        | 12                                                                                                                                                                                                                                                                           | SEVOFLURANO 1mL/mL c/100mL                    | AMPOLA      | 30     |
|                                        | 13                                                                                                                                                                                                                                                                           | TIORIDAZINA 50mg                              | COMPRIMIDOS | 12.000 |
|                                        | 14                                                                                                                                                                                                                                                                           | TRAMADOL 100mg                                | COMPRIMIDOS | 6.000  |
|                                        | 15                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALPROATO DE SÓDIO 576mg(500mg)               | COMPRIMIDOS | 80.000 |
|                                        | 16                                                                                                                                                                                                                                                                           | RISPERIDONA 1mg/ML C/30mL                     | FRASCOS     | 240    |

### ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

|                          |                                                                                                               |                                               |             |        |                |               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|--------|----------------|---------------|
| MEIOS USADOS NA PESQUISA | <input checked="" type="checkbox"/> Banco de preços. <input type="checkbox"/> Contratações similares.         |                                               |             |        |                |               |
|                          | <input type="checkbox"/> Simas. <input type="checkbox"/> Fornecedores.         Especificar: (Indicar o meio). |                                               |             |        |                |               |
| ESTIMATIVA DE PREÇO      | ITEM                                                                                                          | DESCRIÇÃO                                     | UND         | QUANT  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|                          | 01                                                                                                            | CETAMINA CLORIDRATO, 50mg/mL injetável c/10mL | AMPOLA      | 600    | R\$ 17,11      | R\$ 10.266,00 |
|                          | 02                                                                                                            | CLORPROMAZINA 100mg                           | COMPRIMIDOS | 60.000 | R\$ 0,21       | R\$ 12.600,00 |
|                          | 03                                                                                                            | FENITOINA 100mg                               | COMPRIMIDOS | 40.000 | R\$ 0,09       | R\$ 3.600,00  |
|                          | 04                                                                                                            | FENOBARBITAL 40MG/mL C/20mL                   | FRASCOS     | 600    | R\$ 2,90       | R\$ 1.740,00  |
|                          | 05                                                                                                            | FENOBARBITAL SODICO, 200mg/mL Injetável       | AMPOLA      | 800    | R\$ 2,48       | R\$ 1.984,00  |
|                          | 06                                                                                                            | FLUFENAZINA SAL ETANOATO, 25mg/mL C/1mL       | AMPOLA      | 1.500  | R\$ 5,43       | R\$ 8.145,00  |
|                          | 07                                                                                                            | MIDAZOLAN 5mg/mL Injetável c/10mL             | AMPOLA      | 2.000  | R\$ 2,60       | R\$ 5.200,00  |
|                          | 08                                                                                                            | MORFINA SULFATO, 0,2mg/mL Injetável C/1mL     | AMPOLA      | 2.500  | R\$ 3,38       | R\$ 8.450,00  |
|                          | 09                                                                                                            | PERICIAZINA 1% GTS C/20mL                     | FRASCOS     | 120    | R\$ 9,30       | R\$ 1.116,00  |
|                          | 10                                                                                                            | PERICIAZINA 4% GTS C/20mL                     | FRASCOS     | 600    | R\$ 14,81      | R\$ 8.886,00  |
|                          | 11                                                                                                            | PETIDINA 50mg/mL Injetável c/2mL              | AMPOLA      | 1.000  | R\$ 3,13       | R\$ 3.130,00  |
|                          | 12                                                                                                            | SEVOFLURANO 1mL/mL c/100mL                    | AMPOLA      | 30     | R\$ 275,37     | R\$ 8.261,10  |





|  |    |                                    |                  |        |              |                       |
|--|----|------------------------------------|------------------|--------|--------------|-----------------------|
|  | 13 | TIORIDAZINA 50mg                   | COMPRIMI-<br>DOS | 12.000 | R\$ 0,77     | R\$ 9.240,00          |
|  | 14 | TRAMADOL 100mg                     | COMPRIMI-<br>DOS | 6.000  | R\$ 0,56     | R\$ 3.360,00          |
|  | 15 | VALPROATO DE SÓDIO<br>576mg(500mg) | COMPRIMI-<br>DOS | 80.000 | R\$ 0,48     | R\$ 38.400,00         |
|  | 16 | RISPERIDONA 1mg/ML C/30mL          | FRASCOS          | 240    | R\$ 5,19     | R\$ 1.245,60          |
|  |    |                                    |                  |        | <b>TOTAL</b> | <b>R\$ 125.623,70</b> |

#### JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A SOLUÇÃO SERÁ<br/>DIVIDIDA EM ITENS?</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Sim.<br><input type="checkbox"/> Objeto indivisível.<br><input type="checkbox"/> Perda de escala.<br><input type="checkbox"/> Não. <b>Por quê?</b> <input type="checkbox"/> Tecnicamente inviável.<br><input type="checkbox"/> Economicamente inviável.<br><input type="checkbox"/> Aproveitamento da competitividade.<br><input type="checkbox"/> Outro.<br><b>Especificar: (Indicar o motivo).</b> |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HÁ CONTRATAÇÕES CORRE-<br/>LATAS OU<br/>INTERDEPENDENTES?</b> | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Especificar: (Indicar o PAE e o número do contrato administrativo, especificando o seu objeto correlato/interdependente).</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Não. |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO

|                                                              |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HÁ PREVISÃO<br/>NO PLANO DE CONTRATA-<br/>ÇÕES ANUAL?</b> | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Especificar item do PCA:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Não. <b>Providências:</b> Administração não elaborou o PCA de 2025. |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### RESULTADOS PRETENDIDOS

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUAIS OS BENEFÍCIOS PRE-<br/>TENDIDOS NA<br/>CONTRATAÇÃO?</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Manutenção do Funcionamento Adminis-<br>trativo<br><input type="checkbox"/> Redução dos Riscos do Trabalho<br><input type="checkbox"/> Serviço/Bem de Consumo<br><input type="checkbox"/> Outro.<br><input type="checkbox"/> Redução de Custos<br><input type="checkbox"/> Aproveitamento de Recursos Humanos<br><input type="checkbox"/> Ganho de Eficiência<br><input type="checkbox"/> Realização de Política Pública<br><b>Especificar: (Indicar o benefício).</b> |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### PROVIDÊNCIAS PENDENTES

|                                                                           |                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HÁ PROVIDÊNCIAS PENDEN-<br/>TES PARA O SUCESSO DA<br/>CONTRATAÇÃO?</b> | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Especificar:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Não. |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

#### IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO

|                                                                 |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HÁ PREVISÃO DE<br/>IMPACTO AMBIENTAL NA<br/>CONTRATAÇÃO?</b> | <input type="checkbox"/> Sim. <b>Especificar os impactos.</b><br><b>Especificar as medidas de mitigação dos impactos:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Não. |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### CONCLUSÃO

|                                                                      |                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>A CONTRATAÇÃO POSSUI<br/>TÉCNICA, SOCIOECONÔMICA E AMBIENTAL?</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Sim.<br><input type="checkbox"/> Não. |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

Paudalho, 23 de maio de 2025

Wilson Carlos de Moura Guerra  
Farmacêutico