

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

ANEXO I

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

OBJETO: Aquisição desses itens é necessária pra atender a demanda da Secretaria de Saúde.

A realização de processo de compra para aquisição destes objetos se justifica face ao interesse público de proporcionar melhores condições de tratamento e saúde a população atendida deste município, com distribuição gratuita de medicamentos.

INTRODUÇÃO

A Contratação empresa para fornecimento de medicamentos para distribuição da Farmacia Basica Municipal vai a encontro de proporcionarmos a população acesso a saúde em todos os níveis, tem como objetivo de fornecer tratamento aos pacientes do municipio de Serranópolis de Minas/MG.

DESENVOLVIMENTO

I - NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A necessidade para essa contratação surge da busca por soluções eficientes que facilitem o acesso da população a medicamentos em todos os níveis de fácil acesso.

A contratação da empresa proporciona que sempre que houver necessidade será realizado a compra de medicamentos para abastecimento da Farmácia Básica Municipal.

II – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Durante a vigência do contrato, a contratada deve:

a) Arcar com todas as despesas e encargos decorrentes do contrato, notadamente no que se refere a salários, obrigações previstas na legislação trabalhista e previdenciária, resultantes dos contratos de trabalho do pessoal empregado direta ou indiretamente na execução deste contrato, bem como, responsabilizar – se pelas demais exigências oriundas da legislação federal, estadual e municipal, aplicáveis à matéria, devendo exibir, quitadas, sempre que solicitadas e por ocasião dos pagamentos, as guias de recolhimento do INSS e FGTS, sob

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

pena de retenção dos créditos a que tiver direito.

b) Assumir integral responsabilidade pela execução dos serviços que lhe forem contratados.

c) Dar ciência imediata e por escrito ao MUNICÍPIO sobre qualquer anormalidade verificada na execução dos serviços.

III – LEVANTAMENTO DE MERCADO

SOLUÇÃO 01: Empresa para fornecimento de medicamentos para distribuição da Farmacia Basica Municipal.

IV – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Para proporcionar a solução rápida a fim de abastecer a Farmacia Basica Municipal sempre que necessário evitando a falta de medicamento e proporcionando melhor qualidade de vida para a população.

V – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Entende-se necessaria a contratação dos seguintes itens e quantitativos:

ITEM	DESCRIO DO ITEM	QUANT	UN
1	ACICLOVIR SODÍCO 200 MG COMPRIMIDO.	1000	UNID
2	ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME.	500	UNID
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP..	50000	UNID
4	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	50	UNID
5	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO.	10000	UNID
6	ALBENDAZOL 40 MG/MI SUSPENSAO ORAL.	600	UNID
7	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL.	800	UNID
8	ALENDRONATO DE SODIO - 70 MG COMPRIMIDO.	2000	UNID
9	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO.	1000	UNID
10	ALOPURINOL 300 MG	1000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

	COMPRIMIDO.		
11	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG COMP..	10000	UNID
12	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO.	40000	UNID
13	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO.	1000	UNID
14	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL.	1000	UNID
15	AMOXILINA 500 MG capsula dura.	5000	UNID
16	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12.5 MG/ML PO.	800	UNID
17	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
18	ANLÓDIPINO BENSILATO 10MG COMP..	30000	UNID
19	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL 5 MG - COMPRIMIDO.	50000	UNID
20	ATENÓLOL 50MG COMP..	10000	UNID
21	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSÃO ORAL.	1500	UNID
22	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO.	8000	UNID
23	BECLÓMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG capsula inalante.	100	UNID
24	BECLÓMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AERÓSSOL ORAL.	100	UNID
25	BECLÓMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSE AERÓSSOL ORAL.	100	UNID
26	BECLÓMETASONA DIPROPIONATO 400 MCG CAPSULA INALANTE.	100	UNID
27	BECLÓMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AERÓSSOL ORAL.	100	UNID
28	BECLÓMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL.	100	UNID
29	BENZOILMETRONIDAZOL 40 mg/ml suspensão oral.	40	UNID
30	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO.	8000	UNID
31	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL.	250	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

32	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO NASAL.	250	UNID
33	BUDESONIDA 64 MEG SUSPENSÃO NASAL.	250	UNID
34	CAPTOPRIL 25MG COMP..	60000	UNID
35	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL.	4000	UNID
36	CARBAMAZEPINA 200MG COMP..	75000	UNID
37	CARBAMAZEPINA 400MG COMP.	75000	UNID
38	CARBONATO DE CALEIO 1250 MG (500 MG DE CALEIO)COMPRIMIDO.	8000	UNID
39	CARBONATO DE CALCIO + colecalciferol (vitamina d) 1250 + 200 mg + ui (500 mg de. calcio) comprimido	2000	UNID
40	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO.	75000	UNID
41	CARVEDILOL 25MG COMP..	75000	UNID
42	CARVEDILOL 3,125MG COMP..	75000	UNID
43	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO.	75000	UNID
44	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL.	9000	UNID
45	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO.	20000	UNID
46	CETOCONAZOL 20 MG/G SHAMPOO.	400	UNID
47	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 250 MG COMP..	2000	UNID
48	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMP..	12000	UNID
49	CLARITROMICINA 500MG	1000	UNID
50	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10MG COMP..	1000	UNID
51	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG COMP..	1000	UNID
52	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	1500	UNID
53	CLORETO DE SÓDIO 0,9 MG/ML SOLUCAO NASAL.	2500	UNID
54	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO.	10000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

55	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO.	1000	UNID
56	DEXAMETASONA 0,01% MG/ML ELIXIR.	500	UNID
57	DEXAMETASONA 1 mg/g (0,1%) creme dermatologico.	8000	UNID
58	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%) SUSP. OFTALMICA.	60	UNID
59	DEXAMETASONA 4MG comprimido.	5000	UNID
60	DEXCLORFENIRAMINA maleato 0,4 MG/ml solucao oral..	2000	UNID
61	DEXCLORFENIRAMINA maleato 2,0 MG COMP..	30000	UNID
62	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO.	45000	UNID
63	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	12000	UNID
64	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO.	6000	UNID
65	DIPIRONA 500MG COMP..	80000	UNID
66	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	15000	UNID
67	ENALAPRIL MALEATO 10MG COMP..	50000	UNID
68	ENALAPRIL MALEATO 20MG COMP..	50000	UNID
69	ENALAPRIL MALEATO 5 MG COMPRIMIDO.	30000	UNID
70	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMP..	2200	UNID
71	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP..	80000	UNID
72	FENITOINA SODICA 100MG COMPRIMIDO.	25000	UNID
73	FENITOINA sodica 20 mg/ml suspensão oral.	50	UNID
74	FENOBARBITAL sodico 100mg comprimido.	70000	UNID
75	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL.	150	UNID
76	FLUCONAZOL 10 mg/ml pó para suspensão oral.	150	UNID
77	FLUCONAZOL 150MG capsula.	2800	UNID
78	FLUOXETINA CLORIDRATADO 20 MG CAPSULA.	50000	UNID
79	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO.	120000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

80	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP..	40000	UNID
81	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA.	80000	UNID
82	GLICAZIDA 60 MG COMPRIMIDO LIBERACAO PROLONGADA.	80000	UNID
83	HALOPERIDOL 1MG COMP..	2000	UNID
84	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	800	UNID
85	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO.	20000	UNID
86	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL(VIA INTRAMUSCULAR).	200	UNID
87	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL.	1000	UNID
88	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG COMP..	1000	UNID
89	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG COMP..	2000	UNID
90	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMP..	2000	UNID
91	HIDROCLORITIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO.	100000	UNID
92	HIDROCORTISONA ACETATO 10MG/G CREME DERMATOLOGICO.	300	UNID
93	IBUPROFENO 200MG COMP.	2000	UNID
94	IBUPROFENO 300MG COMP..	2000	UNID
95	IBUPROFENO 50MG/ML suspensão oral.	1000	UNID
96	IBUPROFENO 100MG/ML SUSPENSÃO ORAL.	4000	UNID
97	IBUPROFENO 600MG COMP..	100000	UNID
98	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUCAO PARA INALAÇÃO.	250	UNID
99	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	1000	UNID
100	ITRACONAZOL 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	50	UNID
101	ITRACONAZOL 100MG CAPSULA.	400	UNID
102	IVERMECTINA 6MG COMP..	3500	UNID
103	LAETULOSE 667 MG/ML XAROPE.	500	UNID
104	LANCETA AUTOMARTICA	5000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

	DESCARTAVEL PARA PUNCAO DIGITAL.		
105	LEVODOPA+BENSERAZIDA (PROLOPA 100/25MG) COMP.	5000	UNID
106	LEVODOPA+BENSERAZIDA (PROLOPA 200/50MG) COMP.	20000	UNID
107	LEVOTIROXINA sodica 100 MCG COMPRIMIDO.	20000	UNID
108	LEVOTIROXINA SODICA 12,5MCG COMPRIMIDO.	20000	UNID
109	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMP..	20000	UNID
110	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMP..	20000	UNID
111	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO.	10000	UNID
112	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE.	1500	UNID
113	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	50000	UNID
114	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP. REVESTIDO.	100000	UNID
115	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG COMP..	80000	UNID
116	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMP..	100000	UNID
117	METILDOPA 250MG COMP..	10000	UNID
118	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMP..	10000	UNID
119	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4mg/ml solução oral.	2000	UNID
120	METOPROLOL SUCCINATO 100MG COMP. REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	1000	UNID
121	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	10000	UNID
122	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMP. REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	30000	UNID
123	METRONIDAZOL 100 MG/GEL VAGINAL.	1000	UNID
124	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO.	1000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

125	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO.	1000	UNID
126	MICONAZOL - nitrato 20 MG/G creme.	500	UNID
127	MICONAZOL - nitrato 20 MG/G creme vaginal.	500	UNID
128	MICONAZOL NITRATO 20MG/ML gel oral.	100	UNID
129	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO.	150	UNID
130	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO.	10000	UNID
131	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO oral.	80	UNID
132	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	30000	UNID
133	NITROFURATOÍNA 5 mg/ml suspensão oral.	150	UNID
134	NORTRIPTILINA 25MG CAPSULA.	60000	UNID
135	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG capsula.	3000	UNID
136	OLEO MINERAL.	80	UNID
137	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULAS.	50000	UNID
138	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO.	100000	UNID
139	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO.	100000	UNID
140	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	5000	UNID
141	PARACETAMOL 500MG COMP.	80000	UNID
142	PREDNISOLONA - FOSFATO SODICO 1mg/ml solucao oral.	400	UNID
143	PREDNISOLONA fosfato sodico 3mg/ml solução oral.	400	UNID
144	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO.	14000	UNID
145	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO.	14000	UNID
146	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO.	8000	UNID
147	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL(CLORETO DE SODIO + GLICOSE + CITRATO DE SODIO + CLORETO. DEM POTASSIO) 3,5 + 20,0 + 2,9 + 1,5 G PO PARA	1000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

	PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA		
148	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL oral.	2000	UNID
149	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA 0,5 ML AGULHA 6,0 X 0,25 MM.	40000	UNID
150	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 1,0 MI - AGULHA 8,0 X 0,30 MM.	10000	UNID
151	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO revestido.	20000	UNID
152	SINVASTATINA 20MG COMP. REVESTIDO.	100000	UNID
153	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	20000	UNID
154	SULFADIAZINA 10 MG/G CREME 30 GRAMAS.	50	UNID
155	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRI MA 40MG+8MG SUSPENSÃO ORAL.	50	UNID
156	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRI MA 400MG+80MG COMP..	1000	UNID
157	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + . CLORIDRATO DE LIDOCAINA 10000 UI/MI + 3,500 MG/ML + 0,250 MG/ML + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA	100	UNID
158	SULFATO FERROSO 122,97 MG(40G DE FERRO ELEMENTAR) COMP.	30000	UNID
159	SULFATO FERROSO 125MG/ML de ferro elementar solucao oral.	200	UNID
160	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO 25 MG/ML (5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) XAROPE.	80	UNID
161	TETRACILINA CLORIDRATO 10 MG/G POMADA OFTÁLMICA.	20	UNID
162	TETRACILINA CLORIDRATO 500 MG CAPSULA.	500	UNID
163	TIAMINA (VITAMINA B1) CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO.	500	UNID
164	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML	30	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

	SOLUÇÃO OFTÁLMICA.		
165	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG CAPSULA.	50000	UNID
166	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ml XAROPE.	500	UNID
167	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO.	50000	UNID
168	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG.	3000	UNID
169	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO .	1500	UNID
170	VERAPAMIL CLORIDRATO 80MG COMPRIMIDO.	500	UNID
171	MELOXICAN 15 MG - COMPRIMIDO.	50000	UNID
172	NIMESULIDA 100 MG COMP.	50000	UNID
173	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO.	15000	UNID
174	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG. CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	30000	UNID
175	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	60000	UNID
176	POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B COMPRIMIDO.	20000	UNID
177	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DAPIRONA 250MG	20000	UNID
178	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DAPIRONA 500.	20000	UNID
179	DEXAMETASONA + TOBRAMICINA COLÍRIO	30	UNID
180	XARELTO (RIVAROXYBAN) 20MG COMPRIMIDO.	600	UNID
181	DIMENIDRATO 100MG COMPRIMIDOS.	500	UNID
182	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG	300	UNID
183	CETOCONAZOL 200MG COMP..	2000	UNID
184	CINARIZINA 25MG COMP..	8000	UNID
185	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO.	8000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

186	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO.	20000	UNID
187	DICLOFENACO SODICO 50 MG - COMPRIMIDO.	5000	UNID
188	ZINCO 4MG/ML	20	UNID
189	CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	100000	UNID
190	ORLISTATE 120MG COMPRIMIDO.	25000	UNID
191	ECASIL 81MG comprimido.	12000	UNID
192	SUSTRATE 20MG comprimido.	3000	UNID
193	OXCARBAZEPINA 300MG COMP..	3000	UNID
194	RANOLAZINA (RISCARD) 500MG comprimido.	1000	UNID
195	INILOK 40MG COMPRIMIDO (PANTOPRAZOL).	1500	UNID
196	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO.	500	UNID
197	INDAPAMIDA 1,5MG comprimido.	5000	UNID
198	VITAMINA D 2.000 UI COMPRIMIDO.	5000	UNID
199	SULFATO DE ZINCO 220MG COMPRIMIDO.	500	UNID
200	ROSUVASTATINA 10MG COMPRIMIDO.	10000	UNID
201	POLICRESULENO 50MG/G + CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10MG/G	500	UNID
202	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G POMADA.	300	UNID
203	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 U.I/4G	300	UNID
204	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	300	UNID
205	ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO.	1500	UNID
206	ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO.	3000	UNID
207	NIFEDIPINO 20MG 30 COMPRIMIDO.	3000	UNID
208	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG.	1000	UNID
209	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO.	4000	UNID
210	LACRIBELL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 15ML	50	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

211	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA 500MG + 30MG COMPRIMIDO.	4000	UNID
212	ENTERORMINA PLUS FRASCO.	200	UNID
213	ATORVASTATINA 20MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
214	ATORVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
215	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA 20 MG/G + . 0,5MG/G + 2,5MG/G (TROK- N)POMADA	800	UNID
216	NORIPURUM 100MG/5ML AMPOLA.	50	UNID
217	DIUPRESS(CLORTALIDONA+CLORIDRATO DE AMILORIDA)25/5 MG COMPRIMIDO.	2000	UNID
218	ALPRAZOLAM 2MG comprimido.	10000	UNID
219	CERUMIN SOLUÇÃO OTOLÓGICA.	100	UNID
220	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO.	3000	UNID
221	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10/1.000	5000	UNID
222	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 5/1.000. DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10/1.000	5000	UNID
223	CLORIDRATO TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO.	3000	UNID
224	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO.	1000	UNID
225	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO.	1000	UNID
226	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG COMP..	3000	UNID
227	CLORIDRATO DE PAROXETINA 12,5 MG COMP..	3000	UNID
228	QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDO.	8000	UNID
229	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
230	RISPERIDONA 2MG COMP..	5000	UNID
231	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO.	3000	UNID
232	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO.	3000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

233	COLECALCIFEROL VITAMINA D 7000 - CAPSULAS.	3000	UNID
234	ROSUVASTATINA 20MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
235	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600MG + 200UI	1000	UNID
236	PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO.	3000	UNID
237	PREGABALINA 100MG COMPRIMIDO.	3000	UNID
238	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL(LOBEAT) 5MG COMPRIMIDO.	1000	UNID
239	COLETOR UNIVERSAL.	15000	UNID
240	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA MEDLEY 6,6MG/ML + 333,4MG/ML. GOTAS	800	UNID
241	DIPIRONA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA + METILBROME. TO DE HOMATROPINA 300MG + 1MG+0,0065MG+0,104M MG - COMPRIMIDO	1500	UNID
242	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL.	1200	UNID
243	CIPROFLOXACINO + HIDROCORTISONA 2 MG/ML + 10MG/ML, OTOLOGICO.	300	UNID
244	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	1200	UNID
245	SIMETICONA 75 MG/ML FRASCO.	500	UNID
246	PERICIAZINA 10 MG.	500	UNID
247	SACUBITRIL + VALSARTANA 49/51 COMPRIMIDO.	3000	UNID
248	SACUBITRIL + VALSARTANA 97/103 COMPRIMIDO.	2000	UNID
249	ETEXILATO DE DABIGATRANA 110MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
250	FUMARATO DE BISOPROLOL 10MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
251	EDOXABANA 30 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
252	EDOXABANA 60 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

253	APIXABANA 2,5MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
254	APIXABANA 5MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
255	EMPAGLIFLOZINA 25 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
256	EZETIMIBA 10MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
257	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
258	TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML FRASCO.	100	UNID
259	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
260	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
261	MIRTAZAPINA 15 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
262	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
263	CLORIDRATO DE TRAZODONA 100 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
264	NAPROXENO SÓDICO 550MG COMP..	5000	UNID
265	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG.	5000	UNID
266	GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
267	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
268	DOXAZOSINA 4MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
269	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/40 FRASCO.	300	UNID
270	MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
271	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
272	CELECOXIBE 200 MG CAPSULA.	5000	UNID
273	LEVETIRACETAM 750MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
274	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
275	AZAITIOPRINA 50MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
276	DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL	5000	UNID

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

	10 MG COMPRIMIDO.		
277	ARIPRAZOL 15MG COMPRIMIDO.	5000	UNID
278	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL 1.0. COM 400 GRS. LATA	300	UNID
279	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0-6 MESES DE IDADE, COM PROTEINAS LACTEAS E. PREBIOTICOS (GOS/FOS), DHA, ARA E NUCLEOTIDEOS LATA COM 400 GRAMAS	300	UNID
280	FÓRMULA DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES A PARTIR DO 6 MÊS. CONTÉM PROTEÍNAS . LÁCTEAS, DHA, ARA E PREBIÓTICOS. CO 400 GAMAS	300	UNID

VI – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Valor Total: R\$ 4.078.227,20 (Quatro milhões, setenta e oito mil, duzentos e vinte e sete reais e vinte centavos).

VII JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação poderá ser segmentada em lotes ou itens, de acordo com as diretrizes estabelecidas na elaboração do edital da Ata de Registro de Preços.

VIII CONTRATAÇÃO CORRELATADAS E/OU INTERDEPENDENTES

Para viabilizar a contratação desta demanda não foi identificado contratações com interdependência.

IX ALINHAMENTO COM O PLANEJAMENTO

A contratação está prevista no Plano Anual de Contratações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS CEP 39.518-000 – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01
CENTRO TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91 E-MAIL:
prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

X RESULTADOS PRETENDIDOS

Abastecer a Farmacia Basica Municipal com medicamentos para atender a necessidade da população proporcionando um atendimento de qualidade.

XI PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

A administração tomará as seguintes providências logo após a assinatura do contrato:

- Indicar servidores devidamente capacitados para exercer a fiscalização.

XII IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE TRATAMENTO

Não foram constatados nos estudos realizados pela Secretaria de Saúde.


XIII DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE (OU NÃO) DA CONTRATAÇÃO

Diante do exposto, declara-se viável a contratação pretendida com base neste Estudo Técnico Preliminar.

De acordo com o referido estudo.

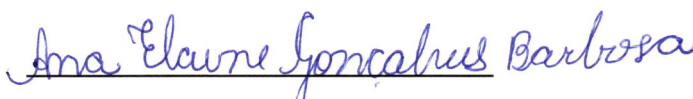
Serranópolis de Minas – MG, 15 de julho de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
SERRANÓPOLIS DE MINAS


Dejanir José dos Santos
Secretário de Saúde

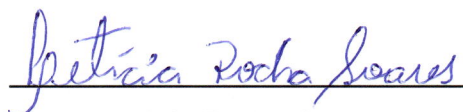
Dejanir José dos Santos

Secretário de Saúde



Ana Elaine Gonçalves Barbosa

Coordenadora Atenção Primária a Saúde



Leticia Rocha Soares

Coordenadora Vigilância em Saúde