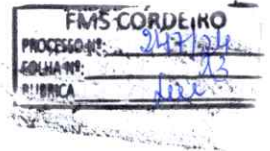




ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A presente contratação surge da necessidade de aquisição de medicamentos judiciais para garantir a continuidade do abastecimento e atendimento aos mandados judiciais de Cordeiro, referente a 08 meses. Esta medida visa assegurar o acesso contínuo dos pacientes aos tratamentos prescritos, evitando desabastecimentos.

Fundamentação: Descrição da necessidade da contratação, considerado o problema a ser resolvido sob a perspectiva do interesse público. (inciso I do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021 e art. 7º, inciso I da IN 40/2020)

2 – PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

Sim

Não

Fundamentação: Demonstração da previsão da contratação no plano de contratações anual, sempre que elaborado, de modo a indicar o seu alinhamento com o planejamento da Administração; (inciso II do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21)

Demonstração do alinhamento entre a contratação e o planejamento do órgão ou entidade, identificando a previsão no Plano Anual de Contratações ou, se for o caso, justificando a ausência de previsão; (Art. 7º, inciso IX da IN 40/2020)

3 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

FMS CORDEIRO
PROCESSO Nº: 24.124
FOLHA Nº: 14
RUBRICA

Item 45 – Fixare - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 71 – Dapagliflozina 10mg - O paciente não tem o CID contemplado no Estado, fazendo com que não consiga realizar o cadastro. Sendo necessário judicializar por não fazer parte da remume.
Item 76 – Depakote ER 500mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 77 – Dexfer - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 82 – Daflon Flex – Medicamento em sachê.
Item 88 – Depakote ER 250mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 90 – Égide 50mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 100 – Étira 500mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 113 – Daforim - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 117 – Frisium 20mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 167 – Micards 40mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 168 – Micards 80mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 169 – Micards 80/12,5mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 188 – Xolair 150mg ampola - O paciente não tem o CID contemplado no Estado, fazendo com que não consiga realizar o cadastro. Sendo necessário judicializar por não fazer parte da remume.
Item 189 – Ômega 3 Eleve Life Infantil - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.
Item 190 – Olanzapina 10mg - O paciente não tem o CID contemplado no Estado, fazendo com que não consiga realizar o cadastro. Sendo necessário judicializar por não fazer parte da remume.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

FMS CORDEIRO
PROCESSO Nº: 243124
FOLHA Nº: 28
#18/BRICA

Item 256 – Topiramato de 100mg - O paciente não tem o CID contemplado no Estado, fazendo com que não consiga realizar o cadastro. Sendo necessário judicializar por não fazer parte da remume.

Item 257 – Trileptal 600mg - A marca do medicamento foi exigida pelo Médico.

Há critérios de sustentabilidade?

Sim.

Não.

Há necessidade de treinamento?

Sim.

Não.

4 – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Como se obteve o quantitativo estimado?	
Análise de contratações anteriores.	
Análise de contratações similares.	
Outro.	x

Foi por meio de análise com fornecedores.

Descrição do quantitativo?

O quantitativo de medicamento a ser adquirido foi determinado com base na análise das saídas de medicamentos nos últimos meses e na demanda atual de Processos Judiciais, projetada para 8 meses.



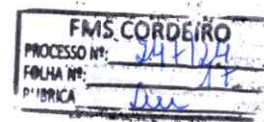
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

FMS-CORDEIRO
PROCESSO Nº: 247124
FOLHA Nº: 36
MÉTRICA: LXXX

27	BISOPROLOL+HIDROCLOROTIAZIDA 10/25 MG	360
28	BRINZOLAMIDA 10mg/ml+ DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML	24
29	BRIMONIDINA +MALEATO DE TIMOLOL 2mg/ml+5mg/ml -	72
30	BUDESONIDA 3 MG -	540
31	BRINZOLAMIDA 10MG/ML+TIMOLOL 5MG/ML+ 10mg/ml - FRASCO 5ML	24
32	BRINZOLAMIDA 10MG/ML	36
33	BROMETO DE TIOTRÓPIO - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 2,5MCG	72
34	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20mcg/DOSE -	24
35	BUPROPIONA 150MG (NÃO CNTEMPLADO PELO PROGRAMA TABAGISMO)	720
36	BUPROPIONA 300MG AÇÃO PROLONGADA	360
37	BUDESONIDA 50mcg - frasco spray 6ml- 120doses	36
38	CÁLCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 250MG + 2,5 MCG	360
39	CARBAMAZEPINA CR 200MG	180
40	CARBAMAZEPINA CR 400MG	720
41	CARBÔMER 2mg/g - gel oftálmico -	12
42	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML	84
43	CIANOCOBALAMINA+FERRO+DESPANTENOL+ASSOCIAÇÃO - 27,58mg/ml - susp.oral	60
44	CITALOPRAN 20mg	360
45	CITRATO MALATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3+ VITAMINA K2 + MAGNÉSIO QUELATO - FIXARE CONFORME TUTELA JUDICIAL	720
46	CITRATO DE POTÁSSIO 540MG	1080
47	CITRATO DE POTÁSSIO 1080	1080
48	CITRATO DE POTÁSSIO 1620MG	1080
49	CLOBAZAM 10MG	1440
50	CLONIDINA 0,100MG	720
51	CLONIDINA 0,200MG	720
52	CLOPIDOGREL+ÁCIDO ACETILSALICILICO 75MG+100MG	360
53	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG	720
54	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG	1440
55	CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG	1680
56	CLORIDRATO DE TRAMADOL RETARD 100MG	720
57	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	1440
58	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	720
59	CLORTALIDONA 25MG	360
60	CLORTALIDONA 50MG	720



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO



95	ENOXAPARINA 80mg - subcutânea/intravenosa –seringa preenchida	720
96	ESCITALOPRAN 15mg	720
97	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 20MG	360
98	ETEXILATO DE DABIGATRANA 110MG	1800
99	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG	720
100	ETIRA 500MG - REFERÊNCIA CONFORME LAUDO MÉDICO	720
101	EZETIMIBA 10MG	360
102	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/20MG	360
103	FELODIPINO+SUCCINATO DE METOPROLOL 5/50MG	720
104	FERRO+,DEXPANTENOL+VIT B12+VIT B1+NICOTINAMIDA 275,8MG/10ML – SUSP. ORAL	72
105	FERRO QUELATO GLICINATO 300MG	360
106	FERRO QUELADO + ACIDO FÓLICO 150MG +5MG	360
107	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG	1440
108	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG	1080
109	FOSFATO DE SITAGLIPTINA METFORMINA CLOR. 50/1000MG	1440
110	FOSFATO DE SITAGLIPTINA METFORMINA CLOR. 50/850MG	1440
111	FUROATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100/25MCG	48
112	FUROATO DE FLUTICASONA +TRIFENATATO DE VILANTEROL 200/25MCG	48
113	FLUOXETINA 2% - DAFORIM - FRASCO 20ML - REFERÊNCIA CONFORME LAUDO MÉDICO	96
114	FLUTICASONA + SALMETEROL DISKUS 50/250MCG -	48
115	FLUTICASONA 27,5mcg - SPRAY NASAL	96
116	FLUTICASONA + SALMETEROL DISKUS 50/500 MCG	48
117	FRISIUM 20MG – REFERÊNCIA CONFORME TUTELA JUDICIAL	720
118	GENFIBROZILA 900MG	360
119	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG	360
120	HIDRATANTE FACIAL CALM – PELE SENSÍVEL – BISNAGA 40G	36
121	HIDRATANTE PARA PELE SECA- SEM FRAGRÂNCIA - ULTRA LOÇÃO	96
122	HUDRALAZINA 25	720
123	HIDRALAZINA 50MG	1440
124	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG	960
125	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15%	72
126	HIALURONATO DE SÓDIO 2MG/ML	24
127	IBANDRONATO DE SÓDIO 150MG	24
128	ISOSSORBIDA 10MG	360
129	ISOSSORBIDA RETARD – 50MG	360



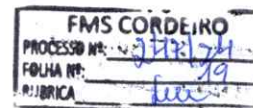
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

FMS CORDEIRO
PROCESSO Nº: 2013-124
FOLHA Nº: 18
FABRICA

164	METILFENIDATO 10MG RITALINA CONFORME LAUDO MÉDICO	1440
165	METILFENIDATO 36MG – COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	360
166	METILFOLATO DE CÁLCIO +BISGLICINATO DE FERRO+ VITAMINA B	360
167	MICARDS 40MG– REFERÊNCIA CONFORME TUTELA JUDICIAL	720
168	MICARDS 80MG REFERÊNCIA CONFORME LAUDO MÉDICO	3600
169	MICARDS 80/12,5MG – REFERÊNCIA CONFORME LAUDO MÉDICO	720
170	METOPROLOL 25MG	720
171	METOPROLOL 50MG	720
172	MIRTAZAPINA 15MG	720
173	MODAFILINA 100MG	360
174	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG	1140
175	Monessa Queratina 20mg + Cistina 20mg + Ácido paraminobenzoico 20mg + levedura medicinal 100mg + tiamina 60mg + pantotenato de cálcio 60mg	360
176	NIMESULIDA 200MG -LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
177	NIMODIPINO 30MG	360
178	NITRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 5.000MG+100MG+100MG	720
179	OLMESARTANA 40MG	720
180	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 20MG+12,5MG	360
181	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40MG+5MG	360
182	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+ANLODIPINO – 40+12,5+5mg	360
183	OLMESARTANA MEDOXOMIL 40+25MG	360
184	OLOPATADINA 0,1%	48
185	OMEGA 3-6-9 PEIXE LINHAÇA BORRAGEM 100MG	720
186	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 20MG+5MG	360
187	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE HIDROCLOROTIAZIDA 40MG+12,5MG	360
188	OMALIZUMABE 150MG -CX C/ 1 AMPOLA DE DILUENTE C/ 2ML (CID DO PACIENTE NÃO É CONTEMPLADO PELO ESTADO)	24
189	OMEGA 3 – ELEVE LIFE – INFANTIL - REFERÊNCIA CONFORME TUTELA JUDICIAL	720
190	OLANZAPINA 10MG CID DO PACIENTE NÃO É CONTEMPLADO NO ESTADO	720
191	OLODATEROL+BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO2,5mcg+2,5mcg –	48
192	OLODATEROL 2,5MCG - FRASCO C/ 60 PUFFS	36
193	PROPATILNITRATO 10MG	2400
194	PROTETOR OCULAR OFTAM - PEQUENO – INFANTIL	360
195	PROTETOR SOLAR FPS 60 - P/ ROSCO E CORPO - FRASCO 120ML	72
196	PANTOPRAZOL MAGNÉSIO DI-HIDRATADO 40MG TECTA -	720



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO



233	SACUBITRIL + VALSARTANA 49/51MG (CID NÃO COMTEMPLADO NO ESTADO)	720
234	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG (CID NÃO COMTEMPLADO NO ESTADO)	8640
235	SACUBITRIL + VALSARTANA 97/MG 103MG	2160
236	SOLIFENACINA 10MG	720
237	SULFATO DE GLICOSAMINA + CONDITINA 1500+1200mg	720
238	SULPIRIDA+BROMAZEPAM 25mg/1mg	1440
239	SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE CÁLCIO+ VITAMINA D + VITAMINA K	360
240	SUPLEMENTO NUTRICIONAL – COLAGENO TIPO II+ VITAMINA E+ SELÊNIO+ COBRE+ MANGANÊS +MAGNÉSIO- ZERO AÇÚCAR	360
241	SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO TIPO II + VITAMINA D+ COBRE+ MANGANÊS E ZINCO	360
242	SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE COLÁGENO TIPO II+ ASSOCIAÇÕES 40MG – SEM AÇÚCAR	360
243	SUPLEMENTO ALIMENTAR 1000UI/GT	96
244	TIAMAZOL - 10MG	720
245	TELMISARTANA + BENSILATO DE ANLODIPINO 80/5MG	720
246	TANSULOSINA 0,4MG	360
247	TANSULOSINA CLORIDRATO + DUTASTERIDA 0,5+0,4MG	360
248	TEOFILINA 200MG	720
249	TELMISARTANA + BENSILATO DE HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG	360
250	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80mg/25mg	360
251	TELMISARTANA + BENSILATO DE HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5 MG	360
252	TICAGRELOR 90 MG	720
253	TICLOPIDINA 250MG	360
254	TOPIRAMATO 25MG - (CID DO PACIENTE NÃO É COMTEMPLADO PELO ESTADO)	360
255	TOPIRAMATO 50MG - (CID DO PACIENTE NÃO É COMTEMPLADO PELO ESTADO)	360
256	TOPIRAMATO 100MG – NÃO COMTEMPLADO PELO ESTADO	360
257	TRILEPTAL 600MG -- REFERÊNCIA – CONFORME LAUDO E TUTELA JUDICIAL –	720
258	TRAZODONA 50MG	360
259	TRAZODONA 150MG	360
260	TRIMETAZIDINA 80MG – LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
261	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL 0,04+5,0MG/ML	36
262	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML	12
263	TRIFENATATO DE VILANTEROL+ BROMETO DE UMECLIDINIDIO +FUROATO DE FLUTICASONA (100mcg/dose+62,5mcg/dose+25mcg/dose)	24
264	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO - 300MG	360



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a futura e eventual aquisição de medicamentos judiciais, visando atender eficientemente o município.

Há restrição de fornecedores?

Sim.

Não.

Fundamentação: Levantamento de mercado, que consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar. (inciso V do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021).

6 – ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

Meios usados na pesquisa.	Sim.	Não.
Contratações Similares.		
Painel de preços.		
Fornecedores.	x	
Internet.		
Outro.		

Estimativa de Preço.

Para melhor entendimento a pesquisa detalhada encontra-se no Anexo I.

A tabela abaixo representa o resultado dos valores. Visto a alta variação de preços o valor estimado será a MEDIANA apresentada de cada item.

item	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO
------	-----------	------------	----------------



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

FMS CORDEIRO
PROCESSO Nº: 247124
FOLHA Nº: 24
DISTRICA: lcc

21	BILASTINA 20MG	1440	R\$ 3.870,72	R\$ 4.017,60
22	BAMIFILINA 300MG	1440	R\$ 3.530,88	R\$ 3.412,80
23	BECLOMETASONA SPRAY – 250MCG	12	R\$ 924,17	R\$ 1.017,96
24	BIMATOPROSTA 0,1MG/ML	96	R\$ 15.032,64	R\$ 16.168,32
25	BISOPROLOL 2,5MG	360	R\$ 546,48	R\$ 518,40
26	BISOPROLOL + HIDROCLOROTIAZIDA 5+12,5MG	360	R\$ 1.691,28	R\$ 1.821,60
27	BISOPROLOL+HIDROCLOROTIAZIDA 10/25 MG	360	R\$ 1.711,44	R\$ 1.846,80
28	BRINZOLAMIDA 10mg/ml+ DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML	24	R\$ 3.824,40	R\$ 4.095,60
29	BRIMONIDINA +MALEATO DE TIMOLOL 2mg/ml+5mg/ml –	72	R\$ 16.895,38	R\$ 18.178,56
30	BUDESONIDA 3 MG -	540	R\$ 5.242,05	R\$ 5.742,90
31	BRINZOLAMIDA 10MG/ML+TIMOLOL 5MG/ML+ 10mg/ml - FRASCO 5ML	24	R\$ 2.613,07	R\$ 2.795,76
32	BRINZOLAMIDA 10MG/ML	36	R\$ 3.772,87	R\$ 4.053,96
33	BROMETO DE TIOTRÓPIO - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 2,5MCG	72	R\$ 35.579,38	R\$ 38.244,96
34	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20mcg/DOSE –	24	R\$ 971,09	R\$ 1.045,20
35	BUPROPIONA 150MG (NÃO CNTEMPLADO PELO PROGRAMA TABAGISMO)	720	R\$ 2.044,80	R\$ 1.137,60
36	BUPROPIONA 300MG AÇÃO PROLONGADA	360	R\$ 2.549,52	R\$ 2.268,00
37	BUDESONIDA 50mcg – frasco spray 6ml– 120doses	36	R\$ 1.594,08	R\$ 1.721,88
38	CÁLCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 250MG + 2,5 MCG	360	R\$ 2.952,00	R\$ 2.784,60
39	CARBAMAZEPINA CR 200MG	180	R\$ 312,48	R\$ 334,80
40	CARBAMAZEPINA CR 400MG	720	R\$ 2.635,20	R\$ 2.829,60
41	CARBÔMER 2mg/g – gel oftálmico -	12	R\$ 673,92	R\$ 721,08



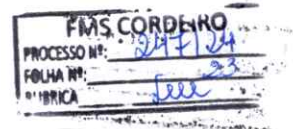
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

FMS CORDEIRO
PROCESSO Nº: 247124
FOLHA Nº: 25
CÁMARA

63	COLÁGENO EM CÁPSULA 40MG	360	R\$ 774,90	R\$ 711,00
64	COLÁGENO NÃO HIDROLIZADO TIPO II 40MG	360	R\$ 964,80	R\$ 761,40
65	COLECALCIFEROL 1000UI	360	R\$ 365,76	R\$ 190,80
66	COLECALCIFEROL 2.000UI	540	R\$ 732,24	R\$ 378,00
67	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5.000UI	180	R\$ 2.036,16	R\$ 507,60
68	COLECALCIFEROL 10.000UI	360	R\$ 2.749,68	R\$ 1.778,40
69	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 50.000UI	60	R\$ 1.229,64	R\$ 259,80
70	CUMARINA +HEPARINA 5MGML+50UI/ML	24	R\$ 2.234,28	R\$ 2.079,60
71	DAPAGLIFLOZINA 10MG CID ou idade não contemplada pelo Estado	1440	R\$ 10.713,60	R\$ 11.649,60
72	DARIFENACINA 7,5MG	360	R\$ 3.266,64	R\$ 3.142,80
73	DEFLAZACORT 6MG	1620	R\$ 5.495,04	R\$ 5.670,00
74	DEFLAZACORT 30MG	1080	R\$ 15.988,32	R\$ 15.746,40
75	DENOSUMABE 60MG/ML – SERINGA PREENCHIFA C/ 1ML	36	R\$ 47.766,02	R\$ 51.892,92
76	DEPAKOTE ER 500MG– REFERÊNCIA CONFORME LAUDO MÉDICO E TUTELA JUDICIAL	1440	R\$ 6.845,76	R\$ 7.603,20
77	DEXFER GOTAS 100MG/ML – REFERÊNCIA CONFORME TUTELA JUDICIAL	72	R\$ 4.020,77	R\$ 4.349,52
78	DEXLANZOPRAZOL 30MG	720	R\$ 2.954,88	R\$ 3.196,80
79	DEXLANZOPRAZOL 60MG	1440	R\$ 5.909,76	R\$ 6.393,60
80	DESVENLAFAXINA 50MG	360	R\$ 934,56	R\$ 568,80
81	DESVENLAFAXINA 100MG	360	R\$ 1.187,28	R\$ 838,80
82	DIOSMINA+HESPERIDINA 1000MG – DAFLON FLEX	360	R\$ 2.154,24	R\$ 2.329,20
83	DILTIAZEN SR 90mg	2160	R\$ 6.518,88	R\$ 6.933,60



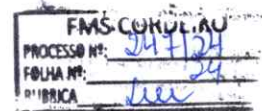
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO



103	FELODIPINO+SUCCINATO DE METOPROLOL 5/50MG	720	R\$ 2.147,04	R\$ 2.332,80
104	FERRO+,DEXPANTENOL+VIT B12+VIT B1+NICOTINAMIDA 275,8MG/10ML – SUSP. ORAL	72	R\$ 1.516,68	R\$ 1.644,84
105	FERRO QUELATO GLICINATO 300MG	360	R\$ 722,88	R\$ 781,20
106	FERRO QUELADO + ACIDO FÓLICO 150MG +5MG	360	R\$ 545,76	R\$ 590,40
107	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG	1440	R\$ 4.386,24	R\$ 3.988,80
108	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG	1080	R\$ 5.618,16	R\$ 4.276,80
109	FOSFATO DE SITAGLIPTINA METFORMINA CLOR. 50/1000MG	1440	R\$ 7.755,84	R\$ 8.323,20
110	FOSFATO DE SITAGLIPTINA METFORMINA CLOR. 50/850MG	1440	R\$ 8.233,92	R\$ 8.942,40
111	FUROATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100/25MCG	48	R\$ 9.852,29	R\$ 10.656,48
112	FUROATO DE FLUTICASONA +TRIFENATATO DE VILANTEROL 200/25MCG	48	R\$ 16.006,08	R\$ 17.312,64
113	FLUOXETINA 2% - DAFORIM - FRASCO 20ML - REFERÊNCIA CONFORME LAUDO MÉDICO	96	R\$ 6.472,51	R\$ 7.030,08
114	FLUTICASONA + SALMETEROL DISKUS 50/250MCG -	48	R\$ 8.778,62	R\$ 9.543,36
115	FLUTICASONA 27,5mcg - SPRAY NASAL	96	R\$ 6.937,54	R\$ 7.503,36
116	FLUTICASONA + SALMETEROL DISKUS 50/500 MCG	48	R\$ 14.275,87	R\$ 15.506,88
117	FRISIUM 20MG – REFERÊNCIA CONFORME TUTELA JUDICIAL	720	R\$ 1.524,96	R\$ 1.656,00
118	GENFIBROZILA 900MG	360	R\$ 2.435,04	R\$ 2.862,00
119	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG	360	R\$ 1.548,90	R\$ 1.553,40
120	HIDRATANTE FACIAL CALM – P-ELE SENSÍVEL – BISNAGA 40G	36	R\$ 4.488,03	R\$ 4.339,98
121	HIDRATANTE PARA PELE SECA- SEM FRAGRÂNCIA - ULTRA LOÇÃO	96	R\$ 10.324,32	R\$ 9.696,00
122	HUDRALAZINA 25	720	R\$ 523,20	R\$ 532,80
123	HIDRALAZINA 50MG	1440	R\$ 1.051,20	R\$ 1.051,20



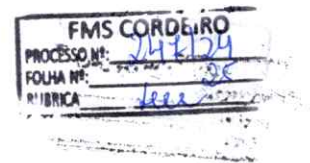
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO



145	LEVANLODIPINO 2,5MG	360	R\$ 994,50	R\$ 988,20
146	LEVOTIROXINA 137MCG	360	R\$ 675,00	R\$ 743,40
147	LEVOTIROXINA 125MG	360	R\$ 630,90	R\$ 725,40
148	LINAGLIPTINA 5MG	720	R\$ 8.244,00	R\$ 8.175,60
149	LINAGLIPTINA, CLORIDRATO DE METFORMINA 2,5MG+1000MG	720	R\$ 4.062,60	R\$ 4.035,60
150	LISDEXANFETAMINA 30MG	720	R\$ 12.529,80	R\$ 13.244,40
151	LISDEXANFETAMINA 50MG	360	R\$ 7.600,50	R\$ 8.029,80
152	LISDEXANFETAMINA 70MG	360	R\$ 7.600,50	R\$ 8.029,80
153	LISINA 250MG	360	R\$ 1.571,40	R\$ 1.560,60
154	LOÇÃO PARA PERNAS E PÉS (PYCNOGEL+CENTELLA ASIÁTICA+ CASTANHA DA ÍNDIA + CALÊNDULA + MENTOL	24	R\$ 2.453,58	R\$ 2.306,88
155	LUTEÍNA + ZEAXANINA – enriquecida com vitaminas, E, COBRE E ZINCO	720	R\$ 3.205,80	R\$ 3.870,00
156	LUTEÍNA 10MG + ZEAXANTINA 2 MG + ÔMEGA3 + BILBERRY + SEMENTE DE UVA E MINERAIS	720	R\$ 5.022,00	R\$ 4.330,80
157	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - fr C/5 ML	48	R\$ 330,60	R\$ 296,40
158	MANIDIPINO 10MG	360	R\$ 2.762,10	R\$ 2.759,40
159	MESILATO DE RASAGILINA 1MG	360	R\$ 3.380,40	R\$ 3.353,40
160	METILFENIDATO 10MG -	1440	R\$ 2.764,80	R\$ 2.750,40
161	METILFENIDATO 10MG – liberação prolongada - LA	360	R\$ 1.750,50	R\$ 1.740,60
162	METILFENIDATO 20MG - liberação prolongada - LA	720	R\$ 9.351,00	R\$ 9.277,20
163	METILFENIDATO 30MG - liberação prolongada - LA	360	R\$ 4.911,30	R\$ 4.869,00
164	METILFENIDATO 10MG RITALINA CONFORME LAUDO MÉDICO	1440	R\$ 2.764,80	R\$ 2.750,40
165	METILFENIDATO 36MG – COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	360	R\$ 5.445,00	R\$ 5.401,80



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO



187	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE HIDROCLOROTIAZIDA 40MG+12,5MG	360	R\$ 1.313,10	R\$ 1.308,60
188	OMALIZUMABE 150MG -CX C/ 1 AMPOLA DE DILUENTE C/ 2ML (CID DO PACIENTE NÃO É CONTEMPLADO PELO ESTADO)	24	R\$ 120.809,70	R\$ 113.832,36
189	OMEGA 3 – ELEVE LIFE – INFANTIL - REFERÊNCIA CONFORME TUTELA JUDICIAL	720	R\$ 2.829,60	R\$ 2.728,80
190	OLANZAPINA 10MG CID DO PACIENTE NÃO É CONTEMPLADO NO ESTADO	720	R\$ 1.638,00	R\$ 1.310,40
191	OLODATEROL+BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5mcg+2,5mcg –	48	R\$ 20.231,28	R\$ 20.037,36
	OLODATEROL 2,5MCG - FRASCO C/ 60 PUFFS	36	R\$ 7.730,01	R\$ 7.661,34
193	PROPATILNITRATO 10MG	2400	R\$ 1.962,00	R\$ 1.968,00
194	PROTETOR OCULAR OFTAM - PEQUENO – INFANTIL	360	R\$ 12.584,70	R\$ 16.165,80
195	PROTETOR SOLAR FPS 60 - P/ ROSCO E CORPO - FRASCO 120ML	72	R\$ 7.714,44	R\$ 9.204,12
196	PANTOPRAZOL MAGNÉSIO DI-HIDRATADO 40MG TECTA -	720	R\$ 10.132,20	R\$ 10.062,00
197	PASSIFLORA INCARNATA L 260MG	720	R\$ 1.465,20	R\$ 1.238,40
198	PARACETAMOL+CODEÍNA 500MG+30MG	360	R\$ 535,50	R\$ 464,40
199	PERINDOPRIL ARGINA 5MG	720	R\$ 1.967,40	R\$ 1.962,00
	PERINDOPRIL + INDAPAMIDA 5MG/1,25MG	360	R\$ 1.331,10	R\$ 1.326,60
201	PERINDOPRIL ARGININA+BESILATO DE ANLODIPINO 7MG+5MG	360	R\$ 1.131,30	R\$ 1.128,60
202	PERINDOPRIL+INDAPAMIDA+ANLODIPINO 5+1,25+5MG	360	R\$ 1.128,60	R\$ 1.125,00
203	PERINDOPRIL ARGINA 10MG	720	R\$ 2.628,00	R\$ 2.617,20
204	PERSEA AMERICANA (MILL) 200mg+ GLYCINE MAX L (Merr.) 100MG	360	R\$ 4.154,40	R\$ 4.120,20
205	PIOGLITAZONA 30MG	1080	R\$ 4.357,80	R\$ 3.861,00
206	PITAVASTATINA 2MG	720	R\$ 2.734,20	R\$ 2.890,80
207	PREGABALINA 75MG – DORENE TBL	360	R\$ 1.574,10	R\$ 1.625,40



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

FMS CORDEIRO
PROCESSO Nº: 247124
FOLHA Nº: 26
FABRICA: 1000

230	SABONETE LÍQUIDO DERMATOLÓGICO – PELE SENSÍVEL	36	R\$ 4.614,57	R\$ 4.606,02
231	SAFINAMIDA 50MG	720	R\$ 6.472,80	R\$ 6.433,20
232	SAFINAMIDA 100MG	720	R\$ 14.574,60	R\$ 13.111,20
233	SACUBITRIL + VALSARTANA 49/51MG (CID NÃO COMTEMPLADO NO ESTADO)	720	R\$ 5.526,00	R\$ 5.479,20
234	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG (CID NÃO COMTEMPLADO NO ESTADO)	8640	R\$ 66.312,00	R\$ 65.750,40
235	SACUBITRIL + VALSARTANA 97/MG 103MG	2160	R\$ 16.578,00	R\$ 16.437,60
236	SOLIFENACINA 10MG	720	R\$ 3.004,20	R\$ 2.494,80
237	SULFATO DE GLICOSAMINA + CONDITINA 1500+1200mg	720	R\$ 7.362,00	R\$ 8.377,20
238	SULPIRIDA+BROMAZEPAM 25mg/1mg	1440	R\$ 3.294,00	R\$ 3.276,00
239	SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE CÁLCIO+ VITAMINA D + VITAMINA K	360	R\$ 2.479,50	R\$ 2.304,00
240	SUPLEMENTO NUTRICIONAL – COLAGENO TIPO II+ VITAMINA E+ SELÊNIO+ COBRE+ MANGANÊS +MAGNÉSIO-ZERO AÇÚCAR	360	R\$ 3.079,80	R\$ 3.389,40
241	SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO TIPO II + VITAMINA D+ COBRE+ MANGANÊS E ZINCO	360	R\$ 2.243,70	R\$ 2.669,40
242	SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE COLÁGENO TIPO II+ ASSOCIAÇÕES 40MG – SEM AÇÚCAR	360	R\$ 1.371,60	R\$ 1.477,80
243	SUPLEMENTO ALIMENTAR 1000UI/GT	96	R\$ 6.516,24	R\$ 5.528,16
244	TIAMAZOL - 10MG	720	R\$ 581,40	R\$ 583,20
245	TELMISARTANA + BENSILATO DE ANLÓDIPINO 80/5MG	720	R\$ 4.325,40	R\$ 4.294,80
246	TANSULOSINA 0,4MG	360	R\$ 938,70	R\$ 725,40
247	TANSULOSINA CLORIDRATO + DUTASTERIDA 0,5+0,4MG	360	R\$ 1.866,60	R\$ 1.949,40
248	TEOFILINA 200MG	720	R\$ 1.027,80	R\$ 1.026,00
249	TELMISARTANA + BENSILATO DE HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG	360	R\$ 2.753,10	R\$ 3.130,20
250	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80mg/25mg	360	R\$ 2.753,10	R\$ 3.130,20



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO



271	VORTIOXETINA 10MG	720	R\$ 7.749,00	R\$ 9.090,00
272	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIANATO DE FLUTICASONA 25MCG+250MCG – SPRAY –	72	R\$ 23.490,54	R\$ 23.261,40
273	ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML- AMPOLA C/ 1ML	12	R\$ 1.490,79	R\$ 1.476,42
274	ZOLPIDEM 5MG	1200	R\$ 1.716,00	R\$ 1.770,00
			R\$ 2.043.280,74	R\$ 1.997.171,76

Fundamentação: Estimativa do valor da contratação, acompanhada dos preços unitários referenciais, das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, que poderão constar de anexo classificado, se a administração optar por preservar o seu sigilo até a conclusão da licitação (inciso VI do § 1º da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso VI da IN 40/2020).

7 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Conclui-se que a solução mais vantajosa para a aquisição de medicamentos judiciais é por meio de fornecedores qualificados. Essa abordagem garante a qualidade dos produtos, a possibilidade de condições favoráveis de entrega e a segurança de contar com fornecedores confiáveis para atender as demandas do município. Dessa forma, asseguramos um abastecimento contínuo e eficiente, para atender as demandas judiciais.

Fundamentação: Descrição da solução como um todo, inclusive das exigências relacionadas à manutenção e à assistência técnica, quando for o caso. (inciso VII do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso IV da IN 40/2020).

8 – JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORDEIRO

FMS CORDEIRO
PROCESSO Nº: 044124
FOLHA Nº: 58
DISTRICA

Quais os benefícios pretendidos na contratação?	
Manutenção do funcionamento administrativo.	
Aproveitamento de recursos humanos.	
Redução dos riscos do trabalho.	
Realização de política pública.	
Serviço/bem consumo.	x
Redução de custos.	
Outro.	

Fundamentação: Demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis; (inciso IX do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21)

Resultados pretendidos, em termos de efetividade e de desenvolvimento nacional sustentável; (Art. 7º, inciso X da IN 40/2020)

11- PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Não se aplica.

Fundamentação: Providências a serem adotadas pela administração previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual ou adequação do ambiente da organização; (inciso X do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso XI da IN 40/2020).

12- IMPACTOS AMBIENTAIS

Há previsão de impacto ambiental na contratação?

Sim.	<input type="checkbox"/>
Não.	<input checked="" type="checkbox"/>