



ETP - ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

AREA REQUISITANTE: Secretaria Municipal de Saúde

RESPONSÁVEL: MANOELA FERREIRA BOARETO

DATA: 08 de julho de 2025.

1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A aquisição via **Registro de Preços para futura aquisição de Medicamentos Éticos, em atendimento a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde de Galiléia, MG.** O presente registro de preços de medicamentos genéricos visa atender a política de saúde estabelecida na Constituição, que garante ao cidadão a saúde como um direito de todos e dever do Estado e, no SUS, com base em suas legislações que visam a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

2 - LEVANTAMENTO DE MERCADO

Realizou-se levantamento sobre as possibilidades existentes para sanar a necessidade apresentada sendo identificadas as seguintes:

Solução 1	Solução 2
Aquisição de distribuidoras ou laboratórios ou comércios de fármacos, para suprir a necessidade do estoque municipal de medicamentos e outros similares.	Aquisição de medicamentos éticos através de compra por licitação.

De tal levantamento, observou-se que a Solução 2 apresenta-se como a mais viável ao caso em análise, Tendo analisado em relação ao porte de nosso município, nao encontramos outra possibilidade a ser a balizada, sendo a aquisição dos fármacos de entidades comerciais pessoas jurídicas, a única possibilidade. Considerando que é imprescindível a referida aquisição e manutenção dos estoques, para atendimento à população como benefícios resultantes desta aquisição espera-se manter os estoques de fármacos, e assim atender a população em momentos delicados de enfermidades, quando buscam tratamentos. A Solução 1 é algo inexequivel tendo em vista que o município pelo seu porte nao tem a mínima possibilidade de se analisar outras possíveis soluções até por que a legalidade que levaria a outras formas nao cabem a um ente público municipal.



3 - ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

Para a definição do quantitativo dos produtos a serem adquiridos foi considerado a necessidade média anual, dos quais serão adquiridos na sua totalidade.

Estima-se a seguinte quantidade para a presente contratação:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QTD.
1.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG CX C/30 COMP. (ASPIRINA PREVENT);	CX	60
2.	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG CX C/ 21 COMP(CLAVULIN 500/125)	CX	100
3.	ATENOLOL 50MG+12,5 CLORTALIDONA CX C/ 30 COMP (ABLOK PLUS);	CX	40
4.	ATORVASTATINA CALCICA 20MG CX C/ 30 COMP (VAST);	CX	72
5.	BISCIGLINATO FERROSO 300MG CX C/ 30 COMP (NEUTROFER)	CX	15
6.	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG + 100MG DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO CX C/30 COMP (CLOPIN DUO)	CX	60
7.	BLUTIDA 6MG/ ML- CAIXA COM 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO CADA (SAXENDA)	CX	60
8.	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20 MCG/DOSE FRASCO COM 10ML INALAÇÃO ORAL C/ 200 DOSES +BOCAL (ATROVENT);	FR	36
9.	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5MCG POR DOSE C/ INALADOR FRASCO DE 4ML C/ 60 DOSES (SPIRIVA);	FR	36
10.	BROMETO DE UMEDICLINIO 62,5MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL C/30 DOSES (VANISTO);	FR	5
11.	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL FRASCO C/120 DOSES (BUSONID)	FR	100
12.	BUDESONIDA 400MCG CÁPSULAS COM PÓ PARA INALAÇÃO USO INALATÓRIO FRASCO C/60 CÁPSULAS+INALADOR (BUSONID)	FR	30
13.	BUDESONIDA 50MCG SPRAY NASAL FRASCO C/120 DOSES (BUSONID)	FR	100
14.	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/30 COMP (CARLIT);	CX	36
15.	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL (COLÍRIO LACRIFILM);	FR	100
16.	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML CX C/3 AMPOLAS(DEPOSTERON);	CX	10
17.	CIPROFIBRATO 100MG CX C/30 COMP (CIPIDE);	CX	30
18.	CLOBAZAM 10 MG CX C/20 COMP (FRISIUM);	CX	36
19.	CLOBAZAM 20 MG CX C/20 COMP (FRISIUM);	CX	20
20.	CLONAZEPAN 0,5 CX C/30 COMP (RIVOTRIL);	CX	60
21.	CLONAZEPAN 2MG CX C/30 COMP (RIVOTRIL);	CX	120
22.	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10 MG – CAIXA COM 30 CAPSULAS (ATENTAH)	CX	120
23.	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18 MG – CAIXA COM 30 CAPSULAS (ATENTAH)	CX	36
24.	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 25 MG – CAIXA COM 30 CAPSULAS (ATENTAH)	CX	36
25.	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 40 MG – CAIXA COM 30 CAPSULAS (ATENTAH)	CX	120



26.	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 60 MG – CAIXA COM 30 CAPSULAS (ATENTAH)	CX	60
27.	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300MG CX C/30 COMP (WELBUTRIN XL);	CX	60
28.	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10 MG – CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS (ANSITEC)	CX	36
29.	CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 50/10MG CX C/10 APLICADORES (PROCTYL POMADA);	TB	10
30.	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG CX C/30 COMP (ATENSINA)	CX	120
31.	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150MG CX C/30 COMP (ATENSINA);	CX	120
32.	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG+ CLORIDRATO DE MEMANTINA 20MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (DONILA DUO 10MG);	CX	24
33.	CLORIDRATO DE DONEPEZILA,CLORIDRATO DE MEMANTINA 10/10MG CX C/7 COMP (DONILA DUO);	CX	36
34.	CLORIDRATO DE DONEPEZILA,CLORIDRATO DE MEMANTINA 10/5MG CX C/7 COMP (DONILA DUO);	CX	10
35.	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 6MG/ML SUSPENSÃO ORAL+SERINGA DOSADORA FRASCO C/60ML (ALLEGRA);	FR	36
36.	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5MG CX C/56 COMP (PROCORALAN);	CX	20
37.	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG CX C/20 COMP (NEOZINE)	CX	60
38.	CLORIDRATO DE LURASIDONA 20 MG CX C/30 COMP (LATUDA);	CX	24
39.	CLORIDRATO DE LURASIDONA 40 MG CX C/30 COMP (LATUDA)	CX	36
40.	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG USO ADULTO E PEDIATRICO ACIMA DE 6 ANOS CX C/30 CAP (RITALINA LA);	CX	60
41.	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG CX CX/30 CAP (RITALINA LA);	CX	25
42.	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36MG CX C/30 COMP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (CONCERTA 36MG);	CX	60
43.	CLORIDRATO DE PAROXETINA 12,5MG CX C/30 COMP (PAXIL CR);	CX	10
44.	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG – CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (PAROXETINA)	CX	40
45.	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG CX C/30 COMP (PAXIL CR);	CX	20
46.	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG C/30 COMP (STANGLIT)	CX	60
47.	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG CX C/30 COMP (SERENATA);	CX	60
48.	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG CX C/20 COMP (MILLERIL)	CX	60
49.	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG CX C/20 COMP (TRAMAL RETARD);	CX	30
50.	CLORIDRATO DE TRAZODONA 100MG CX C/30 COMP (DONAREN);	CX	36
51.	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG CX C/30 COMP (DONAREN);	CX	25
52.	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG CX C/60 COMP (DONAREN);	CX	120



53.	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 COMP (VENLAXIN);	CX	30
54.	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO 40MG CX C/30 CAP (GEODON)	CX	36
55.	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO 80MG CX C/30 CAP (GEODON);	CX	20
56.	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 10/1000MG CX C/ 30 COMP (XIGDUO)	CX	20
57.	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5/1000MG CX C/ 30 COMP (XIGDUO);	CX	20
58.	DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL 10MG – CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (FORXIGA)	CX	200
59.	DECANOATO DE HALOPERIDOL 1MG CX C/20 COMP (HALDOL);	CX	15
60.	DECANOATO DE ZUCLOPENTOXOL 200MG/ML CX C/1 AMPOLA COM 1ML (CLOPIXOL DEPOT);	CX	50
61.	DESLORATADINA 0,5MG/ML DE XAROPE FRASCO C/60ML (ESALERG);	FR	50
62.	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 80MG CX C/30 CAP (VASTAREL LP);	CX	120
63.	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG CX C/28 CAP (VENVANSE);	CX	120
64.	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG CX C/28 COMP (VENVANSE);	CX	150
65.	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG CX C/28 COMP (VENVANSE);	CX	150
66.	DIOSMINA + HESPERIDINA CREME HIDRATANTE CX C/200G (DIOSMI CREME);	TB	15
67.	DIOSMINA+HESPERIDINA450+50MG CX/30 COMP (DIOSMIN);	CX	90
68.	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25/5MG CX COM 30 COMP (GLYXAMBY);	CX	200
69.	EMPAGLIFLOZINA 25MG CX C/30 COMP (JARDIANCE);	CX	120
70.	FENOBARBITAL 50MG CX/20 COMP (GARDENAL);	CX	100
71.	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 20MG CX C/10 COMP (PREDSIM);	CX	60
72.	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 5MG CX C/20 COMP (PREDSIM);	CX	15
73.	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12 + 400 MCG – C/60CAP + INALADOR (ALENIA)	FR	60
74.	FUROATO DE MOMETASONA SPRAY NASAL- 50MCG C/120 DOSES (MONAX)	FR	36
75.	GLIMEPIRIDA 2MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG CX/30 COMP (MERITOR 2/1000);	CX	60
76.	GLIMEPIRIDA 4MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG CX/30 COMP (MERITOR 4/1000);	CX	60
77.	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG CX/30 COMP (CONCARDIO);	CX	60
78.	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG CX/30 COMP (CONCARDIO)	CX	50
79.	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG CX/30 COMP REVESTIDOS (CONCOR HCT 5);	CX	15



80.	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX C/ 30 COMP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (QUETIPIN LP);	CX	30
81.	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX/30 COMP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (QUET XR 50MG);	CX	60
82.	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 6,25 CX C/20 COMP (STILNOX CR);	CX	20
83.	LAMOTRIGINA 25MG CX/30 COMP(NEURAL);	CX	36
84.	LAMOTRIGINA 50MG CX/30COMP (NEURAL);	CX	60
85.	LEVETIRACETAM 250MG- CX C/ 30 COMP (KEPPRA)	CX	120
86.	LEVETIRACETAM 500MG- CX C/ 30 COMP (KEPPRA)	CX	120
87.	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG – CAIXA COM 60 COMP (PROLOPA BD)	CX	10
88.	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG CX/30 COMP (PURAN T4 25 MCG);	CX	150
89.	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG CX/30 COMP (PURAN T4 75 MCG);	CX	20
90.	MECOBALAMINA 1000MCG CX C/30 COMP SUBLINGUAL (DOZEMAST);	CX	10
91.	MIRTAZAPINA 15 MG – CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS – (RAZAPINA ODT)	CX	60
92.	MONITRATO DE ISSORSOBIDA 20MG CX C/30 COMP (MONOCORDIL);	CX	40
93.	OLANZAPINA 2,5MG CX C/30 COMP (ZAP);	CX	36
94.	OLMERSATANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5MG CX C/30 COMP (BENICAR ANLO 40/5)	CX	60
95.	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML SOLUÇÃO (RECONTER 30ML);	FR	25
96.	OXCARBAZEPINA 300MG CX/ 60 COMP REVESTIDOS (TRILEPTAL 300MG);	CX	24
97.	PANCREATINA, ENZIMAS PANCREÁTICAS 25000UI CX C/30 CÁPSULAS SOB A FORMA DE MINIMICROESFERAS COM REVESTIMENTO ACIDORRESISTENTE (CREON);	CX	50
98.	PARACETAMOL 500MG +FOSFATO DE CODEINA 30MG CX/24 COMP (PACO);	CX	120
99.	PERICIAZINA 10 MG/20ML GOTAS (NEULEPTIL);	FR	36
100.	PERICIAZINA 10MG CX/20 COMP (NEULEPTIL);	CX	150
101.	PERICIAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML (NEULEPTIL);	FR	60
102.	PERINDOPRIL ARGININA 10MG CX/30 COMP (ACERTIL);	CX	120
103.	PITAVASTANTINA CÁLCICA 2MG – CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS –(LIVALO OU EBATZ)	CX	15
104.	PITAVASTANTINA CÁLCICA 4MG – CAIXA COM 30 COMP (LIVALO OU EBATZ)	CX	15
105.	PROPATILNITRATO 10MG USO ADULTO VIA SUBLINGUAL CX C/50 COMP (SUSTRATE);	CX	20
106.	PROPRIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG USO INALATÓRIO POR VIA ORAL 120 DOSES COM APLICADOR (FLIXOTID);	FR	10
107.	RAMELTEONA 8MG CX C/20 COMP (ROZEREM);	CX	20
108.	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10/10MG CX/30 COMP (NAPRIX A);	CX	120
109.	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10/5MG CX/30 COMP (NAPRIX A);	CX	60



110.	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 5/5MG CX/30 COMP (NAPRIX A);	CX	72
111.	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5+12,5MG CX/30 COMP (NAPRIX D);	CX	60
112.	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 30ML (RISPERDAL);	FR	100
113.	RIVAROXABANA 10MG CX C/30 COMP (XARELTO);	CX	30
114.	RIVAROXABANA 20MG CX C/28 COMP (XARELTO);	CX	50
115.	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG + EZETIMIBA 10 MG – CAIXA COM 30 CÁPSULAS (TREZETE)	CX	36
116.	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100MG CX/30 COMP (NORIPURUM MASTIGAVEL);	CX	60
117.	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA CX C/5 AMPOLAS COM 5 ML (NORIPURUMEV);	CX	60
118.	SACUBITRIL/VALSARTANA SODICA HIDRATADA 24/26 CX C/28 COMP (ENTRESTO);	CX	60
119.	SACUBITRIL/VALSARTANA SODICA HIDRATADA 49/51 CX C/60 COMP (ENTRESTO);	CX	60
120.	SACUBITRIL/VALSARTANA SODICA HIDRATADA 97/103 CX C/60 COMP (ENTRESTO);	CX	72
121.	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATO 100MG CX C/28 COMP (PRISTIQ);	CX	36
122.	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX C/28 COMP (PRISTIQ);	CX	36
123.	SUCCINATO DE METROPOLOL 100MG CX C/30 COMP (SELOZOK);	CX	10
124.	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG CX C/30 COMP (SELOZOK);	CX	100
125.	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (REUQUINOL);	CX	24
126.	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS PARA GESTANTE CX C/ 60 COMP REVESTIDOS (MATERNA);	CX	20
127.	SUPLEMENTO MINERAL BISGLICINATO FERROSO SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO C/30ML (FOLIFER);	FR	60
128.	SUPLEMENTO VITAMINICO SOLUÇÃO ORAL SABOR ARTIFICIAL FRUITS SPECIAL FRASCO C/20ML (GROW VIT BB);	FR	20
129.	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML CX C/ 1 AMPOLA COM 4ML	CX	12
130.	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML COM 100ML XAROPE USO ORAL (DEPAKENE);	FR	50
131.	VALSARTANA 160MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (BRASART);	CX	60
132.	VALSARTANA 320MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (BRASART);	CX	25
133.	VALSARTANA+BESILATO DE ANLODIPINO 320+5MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (BRASART BCC);	CX	20
134.	VALSARTANA+BESILATO DE ANLODIPINO 160+5MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (BRASART BCC);	CX	60
135.	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 160+12,5MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (BRASART HCT);	CX	60
136.	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 160+25MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (BRASART HCT)	CX	15
137.	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320+12,5MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (BRASART HCT);	CX	25



138.	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320+25MG CX C/30 COMP REVESTIDOS (BRASART HCT);	CX	25
139.	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 80+12,5MG CX/30 COMP REVESTIDOS (BRASART HCT);	CX	40
140.	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO 160+25+5MG CX C/28 COMP (EXFORGE HCT);	CX	20
141.	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO 160+25+10MG CX C/28 COMP (EXFORGE HCT);	CX	15
142.	VORTIOXETINA 15 MG – CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS (BRINTELLIX)	CX	10
143.	XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 25 MCG+125MCG SPRAY INALADOR C/120 DOSES (SERETIDE);	FR	36
144.	XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 25MCG+250MCG SPRAY INALADOR C/120 DOSES (SERETIDE);	FR	36
145.	XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 50MCG+250MCG SPRAY INALADOR C/120 DOSES (SERETIDE);	FR	36

As quantidades apontadas foram levantadas com base no pregão anterior e com as necessidades atualizadas.

As quantidades foram pensadas para atendimento da necessidade pelo prazo de 12 (meses), porém, caso necessário, poderão ser aditivadas de acordo com fatos supervenientes e imprevisíveis, devidamente justificados e pautados na razoabilidade.

4 - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde juntamente com a Equipe Técnica fez uma breve estimativa local do valor referente para a Aquisição, sendo que posteriormente será implementada conforme exigências legais para pesquisa de preço, que deverá constar no Termo de Referência.

5 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Apontamos como benefício direto a aquisição do produto, considerando a importância deste, no qual compreende-se que o objeto da contratação é o mais viável e indispensável ao adequado funcionamento do órgão viabilizando assim a continuidade do trabalho de fornecimento de medicamentos a população disponibilizado à comunidade, sempre empreendendo esforços para a prestação do serviço público com segurança, eficiência e qualidade.

6 - JUSTIFICANDO O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Considerando a natureza do objeto, entende-se que é possível o **parcelamento da solução**, de acordo com o apresentado neste documento, sendo viável a realização deste objeto divisível. Para embasar esta decisão, foram consideradas a viabilidade técnica e



econômica, eventuais perdas, aproveitamento do mercado e ampliação da competitividade.

7 - ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

O Município de Galiléia/MG não possui Plano Anual de Contratações para esse tipo de material, no entanto, a Administração vem trabalhando no aperfeiçoamento do planejamento do órgão, sendo realizados levantamentos das demandas de todas as Secretarias. Desta forma, temos como alinhamento das contratações e do planejamento as Leis Orçamentarias e o Plano Plurianual vigente.

8 - DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Poderão participar da presente licitação as pessoas jurídicas do ramo pertinente ao objeto desta licitação e que satisfaçam a todas as exigências e normas contidas no Termo de Referência e seus anexos.

Para a habilitação dos prestadores do serviço serão exigidas, exclusivamente, as condições de habilitação, nos termos do art. 62 da Lei nº 14.133 de 2021.

Nos termos do art. 68 da Lei 14.133/21, as habilitações fiscal, social e trabalhista serão aferidas mediante a verificação dos seguintes requisitos:

A inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) ou no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);

A inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

A regularidade perante as Fazendas federal, estadual e/ou municipal do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;

A regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS, que demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

A regularidade perante a Justiça do Trabalho;

O cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.

9 - RESULTADOS PRETENDIDOS

Pretende-se com a presente contratação alcançar a necessidade da Administração, suprir a necessidade do estoque municipal dentro das sazonalidades necessárias para atender a população com fármacos para a distribuição gratuita aos munícipes, para tratamento e prevenção de enfermidades; Em termos de economicidade e melhor aproveitamento, a execução do objeto trará a solução descrita de modo evitar maiores prejuízos a administração diante da prestação de serviço, com base na especificação técnica disposta no presente Termo de Referência, se mostra técnica e economicamente vantajosa, dentre as disponibilizadas levantada, de modo a aproveitar integralmente os recursos empenhados para suprir a necessidade apresentada.



- f) Manter critérios especiais e privilegiados para aquisição de produtos e equipamentos que apresentem eficiência energética, redução de consumo e impactos ambientais;
- g) Observar e cumprir a legislação ambiental pertinente ao objeto da licitação, desde a extração da matéria-prima até a destinação final de produtos e resíduos da produção ou execução da demanda.

13 - DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Esta Equipe de planejamento declara viável este Pregão para a Aquisição com base neste Estudo Técnico Preliminar.

Manoela Ferreira Boareto
Secretária Municipal de Saúde
Galiléia - MG

MANOELA FERREIRA BOARETO

Secretária Municipal de Saúde

Natalia de Araújo Campos Rodrigues
Natalia de Araújo Campos Rodrigues

Coordenadora da Atenção Primária da Saúde Municipal

Laryssa Soares Malta Maia
Laryssa Soares Malta Maia

Membro do Setor de Compras

Elaboradora do Termo

Shimeni Tofoli A. Zucoloto
Farmacêutica
CRF-MG 24003

Shimeni Tofoli Aguiar Zucoloto

Farmacêutica