



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES – ETP

Processo:	290700/BOM
Fls.:	832
Rubrica:	

I. Descrição do objeto

Registro de preços para eventual e futura contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde deste Município de Bom Lugar/MA.

II. Introdução

Estudo técnico preliminar para a primeira etapa do planejamento de uma contratação para assegurar a viabilidade e embasar o Termo de Referência, conforme previsto na Lei 14.133/2021, art. 6º, inciso XXIII.

III. Justificativa da necessidade da contratação

Justifica-se a necessidade para aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Bom Lugar/MA. A aquisição dos medicamentos visa suprir as necessidades das Unidades Básicas de Saúde (atendendo as Estratégias de Saúde da Família ou outras Ações da Atenção Básica, localizadas na Zona Urbana, e na Zona Rural) e Farmácia Básica Municipal. Constitui-se um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações e atendimentos emergenciais nas unidades de saúde, capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população deste Município.

IV. Requisitos da Contratação

Em resumo, os requisitos da contratação, para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos, em face de cumprimento de demandas, recebidas pela secretaria de saúde, devem abranger aspectos como conformidade legal, experiência técnica, logística, visando garantir a escolha das empresas mais adequadas de acordo com os parâmetros estabelecidos pela Lei nº 14.133/2021. Logo, há que se preencher os seguintes requisitos:

- O fornecimento dos medicamentos deverá ser feito no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados da data do recebimento da autorização de fornecimento ou autorização de empenho, salvo se houver pedido formal de prorrogação deste, devidamente justificado pelo fornecedor registrado e acatado pelo Município;
- O fornecimento deverá ser feito de forma parcelada, de acordo com as necessidades do Município, mediante Autorização de Fornecimento, emitida pelo Setor de Compras, e Almoxarifado.
- Os medicamentos, quando exigidos, deverão conter em seu rótulo registro do Ministério da Saúde (M.S.) - ANVISA conforme legislação vigente;
- Os medicamentos deverão ser entregues em acordo com o que for especificado no Edital e Termo de Referência;
- É responsabilidade do FORNECEDOR REGISTRADO, providenciar todos os recursos e insumos necessários ao perfeito cumprimento do objeto contratado, devendo estar incluídas no preço proposto todas as despesas com materiais, insumos, mão de obra,



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 090700412024
Fis.: 833
Rubrica: Sociais e trabalhistas e

fretes, embalagens, seguros, impostos, taxas, tarifas, encargos sociais e trabalhistas e demais despesas necessárias ao perfeito fornecimento dos medicamentos registrados;

- A empresa contratada deverá efetuar a entrega dos medicamentos com prazo de validade de no mínimo 75% de vida útil a contar da data de fabricação;
- Todos os lotes deverão vir acompanhados de Laudo Analítico Laboratorial, expedido pela empresa produtora, titular do registro na ANVISA e/ou Laboratório integrante da Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS).

Ao atender aos requisitos da contratação elencados, busca se assegurar que a aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos, visa o garantir que o cumprimento das demandas seja realizado de forma transparente, eficiente e em conformidade com os princípios e normas estabelecidos pela Lei nº 14.133/21.

V. Especificações e quantitativos:

FARMÁCIA BÁSICA			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
1	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	Frascos	300
2	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	Frascos	300
3	ACICLOVIR 200MG -COMP	Unidades	1000
4	ACICLOVIR CREME 50MG 10G	Bisnagas	350
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP	Unidades	4000
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMP	Unidades	20000
7	ACIDO FÓLICO 5MG. COMP	Unidades	130000
8	ALBENDAZOL 400 MG COMP	Unidades	9000
9	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML	Unidades	3500
10	AMBROXOL (CLORORIDRATO) 15 MG/ML 100 ML	Unidades	2500
11	AMBROXOL (CLORORIDRATO) 30 MG/ML 100 ML	Unidades	2500
12	AMOXICILINA 250 MG/ML SUSP ORAL 60ML	Unidades	3000
13	AMOXICILINA 500MG COMP	Unidades	30000
14	AMOXICILINA 250MG SUSP 120ML	Frascos	2.000
15	AMPICILINA 500 MG COMP	Unidades	8000
16	AMPICILINA 250 MG SUSPENSÃO ORAL 60 ML	Unidades	1000
17	ANLODIPINO 5MG COMP	Unidades	18000
18	ANLODIPINO 10MG COMP	Unidades	10000
19	ATENOLOL 25 MG COMP	Unidades	12000
20	ATENOLOL 100MG COMP	Unidades	18000
21	ATENOLOL 50 MG COMP	Unidades	50000
22	AZITROMICINA 500MG COMP	Unidades	11000
23	AZITROMICINA PÓ 600MG 15ML	Unidades	1500
24	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	Frascos	300
25	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250MG) COMP	Unidades	1.600
26	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) 10MG 6,67MG + 333MG/ML GOTAS 20 ML	Frascos	1.500
27	CAPTOPRIL 25 MG COMP	Unidades	160000
28	CAPTOPRIL 50 MG COMP	Unidades	18000



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 2907001/2024
Fis.: 834
Rubrica: 3000

29	CARVERDILOL 12,50 MG- COMP	Unidades	3000
30	CARVERDILOL 3,125 MG COMP	Unidades	3000
31	CARVERDILOL 6,25MG- COMP	Unidades	3000
32	CEFALEXINA 500 MG COMP	Unidades	18000
33	CEFALEXINA 250 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	Unidades	1500
34	CETOCONAZOL 200MG COMP	Unidades	18000
35	CETOCONAZOL 20MG CREME TUBO DE 30G	Tubos	2000
36	CIPROFLOXACINO 500MG-COMP	Unidades	5.000
37	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/10ML SOLUÇÃO	Frascos	2000
38	COMPLEXO B COMP	Unidades	28000
39	COMPLEXO B POLIVITAMINAS (B1 B2 B3 B6 B12) SUSP. FRASCO 100ML	Frascos	3500
40	DEXAMETASONA 1 MG/ML ELIXIR 100ML	Unidades	3500
41	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120ML SOLUÇÃO ORAL	Unidades	3500
42	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMP	Unidades	25000
43	DICLOFENACO POTÁSSICO 15MG/ML 20 ML GTS	Frascos	650
44	DIGOXINA 0,25 MG COMP	Unidades	20000
45	DIMETICONA 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC, C/15ML	Frascos	1.400
46	DIMETICONA (SIMETICONA) 40MG COMP	Unidades	3500
47	DIPIRONA 500MG. COMP	Unidades	70000
48	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Unidades	7000
49	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	Unidades	12000
50	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP	Unidades	100000
51	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP	Unidades	80000
52	ERITROMICINA 50MG/ 60ML SUSP	Frascos	1500
53	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMP	Unidades	1.200
54	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMP	Unidades	1200
55	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMP	Unidades	1200
56	ETINILESTRADIOL + LEVINGESTREL 0,03 +0,15MG- CICLO21 COMP	Unidades	2.730
57	FLUCONAZOL 150MG. CAPS	Unidades	18000
58	FUROSEMIDA 40MG COMP	Unidades	30000
59	GLIBENCLAMIDA 5MG- COMP	Unidades	100.000
60	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	Unidades	170000
61	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL.	Unidades	4000
62	IBUPROFENO 300MG COMP	Unidades	7.000
63	IBUPROFENO 600MG COMP	Unidades	8.000
64	IBUPROFENO 50MG GOTAS FR 30ML	Frascos	3000
65	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML FRA 100ML	Unidades	1000
66	IVERMECTINA 6MG COMP	Unidades	5000
67	LIDOCAÍNA 2% GELEIA BISNAGA 30 G	Unidades	3000
68	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML	Frascos	1500
69	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP	Unidades	200000



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 2407004/2024
Fls.: 839
Rubrica: [assinatura]
Unidades: 30.000

70	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG-COMP		
71	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ml	Frascos	3000
72	MEBENDAZOL 100MG COMP	Unidades	20000
73	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMP	Unidades	100000
74	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMP	Unidades	160000
75	METILDOPA 250 MG COMP	Unidades	3000
76	METILDOPA 500 MG COMP	Unidades	3000
77	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ml	Unidades	2000
78	METRONIDAZOL 250MG COMP	Unidades	30000
79	METRONIDAZOL GEL 100MG 50G	Bisnagas	2000
80	METRONIDAZOL + NISTATINA 100MG+20.000UI C/ APLIC 50G	Bisnagas	700
81	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG	Bisnagas	1250
82	NAPROXENO 550MG COMP	Unidades	900
83	NEOMICINA + BACITRACINA 15G POMADA	Unidades	5000
84	NIFEDIPINO 10MG COMP	Unidades	20000
85	NIFEDIPINO 20MG COMP	Unidades	15000
86	NIMESULIDA 100MG - COMP	Unidades	20.000
87	NIMESULIDA 50mg GTS FR 15ML	Frascos	2000
88	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30ML	Frascos	2000
89	NISTATINA CREME VAGINAL 25UI/G/50G POMADA	Tubos	2000
90	NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG CREME DERMATOLÓGICO 80G	Tubos	2000
91	ÓLEO MINERAL FR 100ML	Frascos	1200
92	OMEPRAZOL 20MG CAPS	Unidades	50000
93	OMEPRAZOL 40MG COMP	Unidades	10000
94	PARACETAMOL 200MG FR 10ML	Frascos	10000
95	PARACETAMOL 500MG COMP	Unidades	30000
96	PARACETAMOL 750MG-COMP	Unidades	30.000
97	PREDINISONA 5MG COMP	Unidades	30000
98	PREDNISONA 20MG COMP	Unidades	25000
99	PROMETAZINA 25MG- COMP	Unidades	5.000
100	PROPRANOLOL 40MG COMP	Unidades	25000
101	SAIS PARA HIDRATAÇÃO PÓ PARA SUL ORAL	Unidades	6000
102	SALBUTAMOL 0,4MG XAROPE 120 ML	Unidades	2000
103	SECNIDAZOL 1000MG COMP	Unidades	10000
104	SINVASTATINA 10MG COMP	Unidades	35000
105	SINVASTATINA 20MG COMP	Unidades	35000
106	SINVASTATINA 40MG. COMP	Unidades	20000
107	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+80MG\ML 100ML	Unidades	6000
108	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	Unidades	20000
109	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO DE 400G	Tubos	160
110	SULFADIAZINA DE PRATA (1%) 30G	Tubos	1600
111	SULFATO FERROSO 40MG COMP	Unidades	100000



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo:	99070042024
Fis.:	36
Rubrica:	3000
Franco:	

112 SULFATO FERROSO 5MG FR 100ML

Rubrica: 3000

MEDICAMENTOS INJETÁVEIS			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
113	ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5ML	Unidades	7000
114	ACIDO TRANEXAMICO INJ 50MG/3M	Unidades	2000
115	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG\ML AMP 1ML	Unidades	800
116	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 10ML	Unidades	15000
117	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 500ML	Unidades	2000
118	AMINOFILINA 24MG\ML AMP DE 10ML	Unidades	1000
119	AMPICILINA 1G AMP DE 3ML	Unidades	2000
120	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	Unidades	2300
121	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	Unidades	2300
122	BUSCOPAM COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) 4MG +500MG AMP 5ML	Unidades	4000
123	BUCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES) 20MG AMP DE 1ML	Unidades	4000
124	BROMOPRIDA 10MG/ML	Unidades	4000
125	CEFTRIAXONA 1G INJ	Unidades	4000
126	CIMETIDINA 150MG\ML AMP DE 2ML	Unidades	3000
127	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S/ V 2% /20ML	Frascos	1500
128	COMPLEXO B AMP DE 2ML	Unidades	12000
129	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP DE 2,5ML	Unidades	8000
130	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML AMP 3ML	Unidades	3000
131	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML	Unidades	8000
132	DRAMIN (DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA) 50MG/ML AMP 1 ML	Unidades	300
133	DIPIRONA SÓDICA 500MG INJ AMP 2ML	Unidades	10000
134	ETILEFRINA CLORIDRATO (EFORTIL) 10MG AMP 1ML	Unidades	650
135	FUROSEMIDA 10MG AMP 2ML	Unidades	3000
136	GENTAMICINA 20MG AMP 1ML	Unidades	1000
137	GENTAMICINA 40MG\ML AMP 2ML	Unidades	3000
138	GENTAMICINA 80MG\ML AMP 2ML	Unidades	2000
139	GLICOSE 25% AMP 10ML	Unidades	9000
140	GLICOSE 50% AMP 10ML	Unidades	7000
141	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML. AMP 0, 25ML	Unidades	200
142	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1ML	Unidades	300
143	HIDROCORTISONA 500MG FR AMP	Unidades	2000
144	LIDOCAÍNA 2%, COM EPINEFRINA 1.200.000UI	Unidades	900
145	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML	Unidades	3000
146	METRONIDAZOL 5MG BOLSA DE 100ML	Unidades	2000
147	OXACILINA 500MG\ML	Unidades	2000
148	PROMETAZINA CLORIDRATO (FENERGAN) 25MG AMP 2ML	Unidades	2000
149	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	2000



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 2907001/2021
Fls.: 837
Rubrica: 3500

150	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 100ML	Unidades	3500
151	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 250ML	Unidades	3200
152	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500
153	SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 250 ML	Unidades	2500
154	SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4000
155	SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500
156	SORO RINGER SIMPLES SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500
157	TENOXICAM 20 MG FR AMP	Unidades	2000
158	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP	Unidades	2000
159	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG AMP 1ML	Unidades	2000

MATERIAL HOSPITALAR			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
160	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNID	Pacotes	300
161	ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE GL 5L	Galões	70
162	AGULHA HIPODÉRMICA 20X5,5 (24G 3/4) C/100 UND	Caixas	600
163	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X8 (21GX1) C/100 UND	Caixas	600
164	AGULHA HIPODÉRMICA, 40X12 (18GX1) C/100 UND	Caixas	700
165	AGULHA HIPODÉRMICA, 13X4,5 (26G 1/2) C/100 UND	Caixas	600
166	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X7 (22GX1) C/100 UND	Caixas	900
167	AGULHA HIPODÉRMICA, 30X8 (21X1 1/4) C/100 UND	Caixas	700
168	ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1000ML	Litros	1100
169	ALGODÃO HIDRÓFILO PACOTE DE 500G	Pacotes	600
170	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO.	Unidades	10
171	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL	Unidades	10
172	APARELHO DE PRESSÃO COM ABRAÇADEIRA VELCRO COM ESTETOSCÓPIO (ESFIGMOMANÔMETRO)	Kits	130
173	APARELHO GLICOSIMETRO	Unidades	85
174	ATADURA CREPOM 10 CM GRAMATURA 1: 13F C/ 12 UND	Pacotes	900
175	ATADURA CREPOM 15CM GRAMATURA 1: 13 F C/ 12 UNID	Pacotes	900
176	CATGUT CROMADO 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	150
177	CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	150
178	CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	30
179	CLAMP UMBILICAL	Unidades	500
180	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML	Litros	150
181	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	Unidades	800
182	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	Unidades	890
183	COMPRESSA DE GAZE 7.5x75 9F C/ 500 UNID	Pacotes	1600
184	COMPRESSA GAZE MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO MODELO TIPO QUEIJO 9F CERCA DE 9ICMX91M	Rolos	170
185	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10X10	Unidades	300
186	CONECTOR MULTIVIAS C/ CLAMP 2 VIAS	Unidades	12000



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo:	2997001/2021
Fis.:	838
Rubricas:	15000

187	EQUIPO MACROGOTAS.	Unidades	1500
188	EQUIPO MICROGOTAS	Unidades	1500
189	ESPATULA DE AYRES COM 100 UNID	Pacotes	200
190	ESPECULO VAGINAL TAMANHO M	Unidades	2500
191	ESPECULO VAGINAL TAMANHO P	Unidades	2500
192	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M	Unidades	1000
193	FITA PARA GLICEMIA C/50 UND	Caixas	400
194	GORRO HOSPITALAR CERCA DE 50 G/M2 TAMANHO ÚNICO DESCARTÁVEL COM 100	Pacotes	200
195	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 20	Unidades	500
196	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 22	Unidades	1000
197	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 24	Unidades	1000
198	KIT PAPANICOLAU TAM. M	Unidades	4000
199	KIT PAPANICOLAU TAM. P	Unidades	4000
200	LÂMINA BISTURI Nº 24 CXA C/ 100 UNID	Caixas	200
201	LUVA CIRÚRGICA 7,5	Pares	4000
202	LUVA CIRÚRGICA 8	Pares	4000
203	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM GDE CXA C/ 100 UNID	Caixas	800
204	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM MED CXA C/ 100 UNID	Caixas	1200
205	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PEQ CXA C/ 100 UNID	Caixas	1500
206	MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO UNID	Unidades	25000
207	KIT MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO USO ADULTO	Kits	50
208	KIT MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO, USO INFANTIL	Kits	50
209	FIO DE NYLON 45CM 2-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	3600
210	FIO DE NYLON 45CM 3-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	3600
211	FIO DE NYLON 45CM 4-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	3600
212	FIO DE NYLON 45CM 5-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	3600
213	ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	Unidades	60
214	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100M	Rolos	60
215	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150X100M	Rolos	60
216	LENÇOL USO DESCARTÁVEL 50X50CM	Rolos	220
217	LENÇOL USO DESCARTÁVEL 70X50CM	Rolos	220
218	POVIDINE DEGERMANTE (IODOPOVIDONA) 1000ML	Litros	220
219	POVIDINE TÓPICO (IODOPOVIDONA) 1000ML	Litros	220
220	PROPÉ DESCARTÁVEL C/ 100 UNID	Pacotes	1000
221	SCALP 21G	Unidades	6000
222	SCALP 23G	Unidades	6000
223	SONDA FOLEY N. 14 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	150
224	SONDA FOLEY N. 16 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	150
225	SONDA FOLEY N. 18 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	150
226	SONDA URETRAL N. 08	Unidades	800
227	SONDA URETRAL N. 12	Unidades	800



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



		Processo: 240200/14034
		Fls.: 837
		Rubricas
228	SONDA URETRAL N. 14	Unidades 800
229	SONDA URETRAL N. 16	Unidades 800
230	SONDA URETRAL N. 18	Unidades 800
231	TERMÔMETRO CLINICO COMUM	Unidades 200
232	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	Unidades 150

VI. Levantamento de mercado

O levantamento deu-se através de pesquisa de preços junto ao Banco de Preços e painel de preços em saúde.

VII. Justificativas da escolha do tipo de solução a contratar

O presente Estudo Técnico Preliminar (ETP) tem por objetivo fornecer uma descrição detalhada da solução proposta para a aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos, em resposta às demandas dos usuários da rede pública de saúde, do município de Bom Lugar, em conformidade com os requisitos estabelecidos pela Lei nº 14.133/2021.

A escolha da solução fundamenta-se em uma análise minuciosa da demanda e dos custos associados à aquisição. Esta análise considerou não apenas a quantidade e os tipos de medicamentos e insumos necessários, mas também a necessidade e os recursos financeiros disponíveis. Tal abordagem assegura que a solução proposta seja viável tanto do ponto de vista prático quanto econômico, garantindo o acesso equitativo e seguro aos tratamentos de saúde necessários para a população.

Adicionalmente, a melhor solução encontrada, foi a contratação por meio de licitação na modalidade Pregão Eletrônico, conforme os termos da legislação mencionada. A escolha desta modalidade é justificada pela sua eficiência, transparência e pela capacidade de assegurar a aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos, que atendam aos padrões de desempenho e qualidade amplamente reconhecidos no mercado. O Pregão Eletrônico permite uma maior competitividade e economicidade, contribuindo para a otimização dos recursos públicos.

Destaca-se que a solução proposta não apenas cumpre os requisitos legais, mas também promove a melhoria contínua dos serviços assistenciais da saúde. Espera-se que, com a implementação desta solução, sejam obtidos benefícios significativos, como a redução do tempo de atendimento as demandas, a garantia de fornecimento ininterrupto de medicamentos e insumos e a satisfação das necessidades de saúde da população de Bom Lugar.

Por fim, enfatiza-se a importância de um monitoramento constante e rigoroso dos processos de aquisição e distribuição dos medicamentos e insumos, a fim de assegurar que os objetivos estabelecidos sejam plenamente alcançados, mantendo-se a qualidade e a eficiência no atendimento à população.

VIII. Estimativas dos preços



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



PREVISÃO DE INVESTIMENTO – TABELA COM PREÇOS ESTIMADOS

Processo: 0707004/2021
Fls.: 840
Rubrica:

FARMÁCIA BÁSICA					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	Frascos	400,00	9,12	3.648,00
2	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	Frascos	400	7,79	3.116,00
3	ACICLOVIR 200MG COMP	Unidades	3000	0,32	960,00
4	ACICLOVIR CREME 50MG 10G	Bisnagas	450	3,36	1.512,00
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP	Unidades	10000	0,11	1.100,00
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMP	Unidades	20000	0,29	5.800,00
7	ÁCIDO FÓLICO 5MG. COMP	Unidades	140000	0,11	15.400,00
8	ALBENDAZOL 400 MG COMP	Unidades	10000	0,54	5.400,00
9	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML	Frascos	4000	2,01	8.040,00
10	AMBROXOL (CLORORIDRATO) 3 MG/ML 100 ML	Frascos	3000	5,31	15.930,00
11	AMBROXOL (CLORORIDRATO) 6 MG/ML 100 ML	Frascos	3000	6,21	18.630,00
12	AMOXICILINA 250 MG/ML SUSP ORAL 60ML	Frascos	3000	9,29	27.870,00
13	AMOXICILINA 500MG COMP	Unidades	35000	0,40	14.000,00
14	AMOXICILINA 250MG SUSP ORAL 150ML	Frascos	2.500	21,39	53.475,00
15	AMPICILINA 500 MG COMP	Unidades	10000	0,70	7.000,00
16	AMPICILINA 250 MG SUSPENSÃO ORAL 60 ML	Frascos	1300	9,53	12.389,00
17	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG COMP	Unidades	19000	0,09	1.710,00
18	ANLÓDIPINO BESILATO 10MG COMP	Unidades	12000	0,12	1.440,00
19	ATENÓLÓL 25 MG COMP	Unidades	15000	0,11	1.650,00
20	ATENÓLÓL 100MG COMP	Unidades	18000	0,28	5.040,00
21	ATENÓLÓL 50 MG COMP	Unidades	60000	0,14	8.400,00
22	AZITROMICINA 500MG COMP	Unidades	12000	1,31	15.720,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 290700412024
Fls.: 841
Rubrica:

23	AZITROMICINA PÓ 600MG 15ML	Unidades	1700	15,22	25.874,00
24	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	Frascos	400	2,93	1.172,00
25	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250MG) COMP	Unidades	2.000	0,52	1.040,00
26	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) 6,67MG + 333MG/ML GOTAS 20 ML	Frascos	2.000	7,85	15.700,00
27	CAPTOPRIL 25 MG COMP	Unidades	160000	0,14	22.400,00
28	CAPTOPRIL 50 MG COMP	Unidades	20000	0,19	3.800,00
29	CARVEDILOL 12,50 MG- COMP	Unidades	4000	0,19	760,00
30	CARVEDILOL 3,125 MG COMP	Unidades	4000	0,19	760,00
31	CARVEDILOL 6,25MG COMP	Unidades	400	0,22	88,00
32	CEFALEXINA 500 MG COMP	Frascos	2000	0,92	1.840,00
33	CEFALEXINA 250 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 100ML	Unidades	2000	15,52	31.040,00
34	CETOCONAZOL 200MG COMP	Unidades	20000	0,53	10.600,00
35	CETOCONAZOL 20MG CREME TUBO DE 30G	Tubos	2500	6,43	16.075,00
36	CIPROFLOXACINO 500MG COMP	Unidades	7.000	0,45	3.150,00
37	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/10ML SOLUÇÃO	Frascos	2000	2,89	5.780,00
38	COMPLEXO B COMP	Unidades	30000	0,10	3.000,00
39	COMPLEXO B POLIVITAMINAS (B1 B2 B3 B6 B12) SUSP. FRASCO 100ML	Frascos	3500	4,86	17.010,00
40	DEXAMETASONA 1 MG/ML ELIXIR 100ML	Frascos	4000	4,66	18.640,00
41	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120ML SOLUÇÃO ORAL	Frascos	4000	4,03	16.120,00
42	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMP	Unidades	30000	0,16	4.800,00
43	DICLOFENACO SAL RESINATO 15MG/ML 20 ML GTS	Frascos	800	4,84	3.872,00
44	DIGOXINA 0,25 MG COMP	Unidades	20000	0,29	5.800,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 2907001/2021
Fls.: 242
Rubrica:

45	DIMETICONA 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC, C/15ML	Frascos	2.000	3,50	7.000,00
46	DIMETICONA (SIMETICONA) 40MG COMP	Unidades	4000	0,19	760,00
47	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP	Unidades	80000	0,24	19.200,00
48	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frascos	8000	1,72	13.760,00
49	ENALAPRIL MALEATO 5MG COMPRIMIDO	Unidades	15000	0,09	1.350,00
50	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP	Unidades	100000	0,16	16.000,00
51	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP	Unidades	80000	0,18	14.400,00
52	ERITROMICINA 50MG/ 60ML SUSP	Frascos	1500	9,34	14.010,00
53	ESPIRONOLACTONA 25MG – COMP	Unidades	1.200	0,38	456,00
54	ESPIRONOLACTONA 50MG – COMP	Unidades	1200	0,70	840,00
55	ESPIRONOLACTONA 100MG – COMP	Unidades	1200	0,84	1.008,00
56	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 +0,15MG CICLO 21 COMP	Unidades	2.730	0,25	682,50
57	FLUCONAZOL 150MG CAPS	Unidades	20000	1,33	26.600,00
58	FUROSEMIDA 40MG COMP	Unidades	30000	0,19	5.700,00
59	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	Unidades	140.000	0,12	16.800,00
60	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	Unidades	180000	0,11	19.800,00
61	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 150ML	Frascos	4000	4,19	16.760,00
62	IBUPROFENO 300MG COMP	Unidades	9.000	0,23	2.070,00
63	IBUPROFENO 600MG COMP	Unidades	10.000	0,31	3.100,00
64	IBUPROFENO 50MG GOTAS FR 30ML	Frascos	4000	2,97	11.880,00
65	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML FRA 100ML	Frascos	1000	5,33	5.330,00
66	IVERMECTINA 6MG COMP	Unidades	6000	1,68	10.080,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 29070042021
Fls.: 143
Rubrica:

67	LIDOCAÍNA 2% GELEIA BISNAGA 30 G	Bisnagas	3000	5,58	16.740,00
68	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML	Frascos	2000	6,47	12.940,00
69	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP	Unidades	200000	0,14	28.000,00
70	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG-COMP	Unidades	30.000	0,40	12.000,00
71	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ML	Frascos	3000	2,69	8.070,00
72	MEBENDAZOL 100MG COMP	Unidades	20000	0,39	7.800,00
73	METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMP	Unidades	150000	0,20	30.000,00
74	METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMP	Unidades	180000	0,22	39.600,00
75	METILDOPA 250 MG COMP	Unidades	3000	0,72	2.160,00
76	METILDOPA 500 MG COMP	Unidades	3000	1,30	3.900,00
77	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	Frascos	2000	9,19	18.380,00
78	METRONIDAZOL 250MG COMP	Unidades	35000	0,44	15.400,00
79	METRONIDAZOL GEL 100MG 50G	Bisnagas	2000	8,37	16.740,00
80	METRONIDAZOL + NISTATINA 100MG+20.000UI C/ APLIC 50G	Bisnagas	1000	15,42	15.420,00
81	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G	Bisnagas	1250	11,17	13.962,50
82	NAPROXENO 550MG COMP	Unidades	1200	1,10	1.320,00
83	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G 15G POMADA	Bisnagas	5000	3,13	15.650,00
84	NIFEDIPINO 10MG COMP	Unidades	20000	0,22	4.400,00
85	NIFEDIPINO 20MG COMP	Unidades	15000	0,26	3.900,00
86	NIMESULIDA 100MG - COMP	Unidades	30.000	0,17	5.100,00
87	NIMESULIDA 50mg GTS FR 15ML	Frascos	2000	2,73	5.460,00
88	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30ML	Frascos	2000	6,27	12.540,00
89	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60G POMADA	Tubos	2000	7,68	15.360,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 29020042021
Fls.: 294
Rubrica:

90	NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG CREME DERMATOLÓGICO 80G	Tubos	2000	9,06	18.120,00
91	ÓLEO MINERAL FR 100ML	Frascos	1200	3,85	4.620,00
92	OMEPRAZOL 20MG CAPS	Unidades	50000	0,17	8.500,00
93	OMEPRAZOL 40MG COMP	Unidades	10000	1,04	10.400,00
94	PARACETAMOL 200MG FR 10ML	Frascos	10000	1,72	17.200,00
95	PARACETAMOL 500MG COMP	Unidades	40000	0,16	6.400,00
96	PARACETAMOL 750MG COMP	Unidades	40.000	0,22	8.800,00
97	PREDNISONA 5MG COMP	Unidades	30000	0,18	5.400,00
98	PREDNISONA 20MG COMP	Unidades	25000	0,26	6.500,00
99	PROMETAZINA 25MG COMP	Unidades	10.000	0,21	2.100,00
100	PROPRANOLOL 40MG COMP	Unidades	25000	0,09	2.250,00
101	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ COMPOSTOS POR: CLORETO DE SÓDIO 3,5 G+ LICOSE 20G+ CITRATO DE SÓDIO 2,9 G+ CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G PARA 1.000 ML DE SOLUÇÃO PRONTA ENVELOPE	Unidades	6000	1,20	7.200,00
102	SALBUTAMOL 0,4MG XAROPE 120 ML	Frascos	2000	2,32	4.640,00
103	SECNIDAZOL 1000MG COMP	Unidades	10000	1,47	14.700,00
104	SINVASTATINA 10MG COMP	Unidades	40000	0,18	7.200,00
105	SINVASTATINA 20MG COMP	Unidades	40000	0,18	7.200,00
106	SINVASTATINA 40MG COMP	Unidades	40000	0,23	9.200,00
107	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+8MG/ML 100ML	Frascos	6000	7,05	42.300,00
108	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	Unidades	20000	0,42	8.400,00
109	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO DE 400G	Tubos	160	43,45	6.952,00
110	SULFADIAZINA DE PRATA (1%) 30G	Tubos	1600	8,98	14.368,00
111	SULFATO FERROSO 40MG COMP	Unidades	150000	0,09	13.500,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 29072012031
Fls.: 845
Rubrica:

112	SULFATO FERROSO 5MG/ML FR 100ML	Frascos	3000	5,39	16.170,00
VALOR TOTAL FARMÁCIA BÁSICA					1.192.100,00
MEDICAMENTOS INJETÁVEIS				BANCO DE PREÇO	
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
113	ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5ML	Unidades	12000	2,55	30.600,00
114	ACIDO TRANEXAMICO INJ 50MG/ML AMP 5ML	Unidades	2500	6,25	15.625,00
115	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML AMP 1ML	Unidades	900	2,63	2.367,00
116	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 10ML	Unidades	16000	0,96	15.360,00
117	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 500ML	Unidades	3000	10,38	31.140,00
118	AMINOFILINA 24MG/ML AMP DE 10ML	Unidades	2000	7,67	15.340,00
119	AMPICILINA 1G AMP DE 3ML	Unidades	3000	5,49	16.470,00
120	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	Unidades	3000	9,28	27.840,00
121	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	Unidades	3000	10,11	30.330,00
122	BUSCOPAM COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) 4MG +500MG AMP 5ML	Unidades	5000	3,03	15.150,00
123	BUSCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES) 20MG AMP DE 1ML	Unidades	5000	2,16	10.800,00
124	BROMOPRIDA 10MG/ML	Unidades	5000	2,61	13.050,00
125	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	Unidades	5000	6,09	30.450,00
126	CIMETIDINA 150MG/ML AMP DE 2ML	Unidades	5000	2,35	11.750,00
127	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S/ V 2% /20ML	Frascos	2000	7,30	14.600,00
128	COMPLEXO B - VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1 + B6 + B12 SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 2ML	Unidades	15000	3,87	58.050,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 0907001/2021
Fls.: 846
Rubrica:

129	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP DE 2,5ML	Unidades	13000	3,41	44.330,00
130	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML AMP 3ML	Unidades	5000	2,51	12.550,00
131	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML	Unidades	11000	3,34	36.740,00
132	DRAMIN (DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA) 50MG + 50MG/ML AMP 1 ML	Unidades	500	4,94	2.470,00
133	DIPIRONA SÓDICA 500MG INJ AMP 2ML	Unidades	13000	2,36	30.680,00
134	ETILEFRINA CLORIDRATO (EFORTIL) 10MG AMP 1ML	Unidades	800	3,79	3.032,00
135	FUROSEMIDA 10MG AMP 2ML	Unidades	3500	2,40	8.400,00
136	GENTAMICINA 20MG AMP 1ML	Unidades	1500	2,67	4.005,00
137	GENTAMICINA 40MG\ML AMP 2ML	Unidades	3500	3,27	11.445,00
138	GENTAMICINA 80MG\ML AMP 2ML	Unidades	3000	3,30	9.900,00
139	GLICOSE 25% AMP 10ML	Unidades	10000	0,80	8.000,00
140	GLICOSE 50% AMP 10ML	Unidades	8000	0,84	6.720,00
141	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML. AMP 0, 25ML	Unidades	300	13,16	3.948,00
142	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1ML	Unidades	500	7,71	3.855,00
143	HIDROCORTISONA 500MG COMPOSIÇÃO: SAL SUCCINATO SÓDICO FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	Unidades	2500	6,55	16.375,00
144	LIDOCAÍNA 2%, COM EPINEFRINA 1.200.000UI FRC 20ML INJET	Unidades	1000	9,77	9.770,00
145	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML	Unidades	5000	1,38	6.900,00
146	METRONIDAZOL 5MG BOLSA DE 100ML	Unidades	2500	6,08	15.200,00
147	OXACILINA 500MG\ML	Unidades	2500	3,57	8.925,00
148	PROMETAZINA CLORIDRATO (FENERGAN) 25MG AMP 2ML	Unidades	3000	3,20	9.600,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 40700 LP021
Fis.: 247
Rubrica:

149	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - GLICOSE, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO 5% + 0,9% SISTEMA FECHADO 500ML INJETÁVEL	Unidades	3000	7,77	23.310,00
150	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% (CLORETO DE SÓDIO) SISTEMA FECHADO 100ML	Unidades	5000	4,97	24.850,00
151	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% (CLORETO DE SÓDIO) SISTEMA FECHADO 250ML	Unidades	5000	6,67	33.350,00
152	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9%(CLORETO DE SÓDIO) SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	6000	7,26	43.560,00
153	SORO GLICOSADO A 5% (GLICOSE) SISTEMA FECHADO 250 ML	Unidades	4000	6,62	26.480,00
154	SORO GLICOSADO A 5% (GLICOSE) SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	5000	8,89	44.450,00
155	SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	5000	10,10	50.500,00
156	SORO RINGER SIMPLES SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	5000	7,36	36.800,00
157	TENOXICAM 20 MG INJ FR AMP	Unidades	2500	15,10	37.750,00
158	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP	Unidades	2500	18,67	46.675,00
159	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG AMP 1ML	Unidades	2500	3,40	8.500,00
VALOR TOTAL MEDICAMENTOS INJETÁVEIS					967.992,00
MATERIAL HOSPITALAR					BANCO DE PREÇO
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
160	ABAIXADOR DE LÍNGUA, MADEIRA TIPO DESCARTÁVEL COMPRIMENTO 14 CM FORMATO TIPO ESPÁTULA LARGURA 1,50 CM ESPESSURA 2 MM PCT C/ 100 UNID	Pacotes	400	7,85	3.140,00
161	ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE GL 5L	Galões	100	17,46	1.746,00
162	AGULHA HIPODÉRMICA 20X5,5 (24G 3/4) C/100 UND	Caixas	800	13,21	10.568,00
163	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X8 (21GX1) C/100 UND	Caixas	800	14,72	11.776,00
164	AGULHA HIPODÉRMICA, 40X12 (18 G X 1 1/2) C/100 UND	Caixas	800	12,01	9.608,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo:	29020012034
Fis.:	848
Rubrica:	

165	AGULHA HIPODÉRMICA, 13X4,5 (26G 1/2) C/100 UND	Caixas	800	15,14	12.112,00
166	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X0,7 (22GX1) C/100 UND	Caixas	1000	13,10	13.100,00
167	AGULHA HIPODÉRMICA, 30X8 (21X1 1/4) C/100 UND	Caixas	800	14,06	11.248,00
168	ÁLCOOL ETÍLICO 70% LÍQUIDO 1000ML	Litros	1300	7,93	10.309,00
169	ALGODÃO HIDRÓFILO PACOTE DE 500G	Pacotes	800	14,59	11.672,00
170	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO - REANIMADOR MANUAL, MATERIAL BALÃO SILICONE CAPACIDADE BALÃO CERCA 1,5 L	Unidades	20	165,66	3.313,20
171	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL - REANIMADOR MANUAL, MATERIAL BALÃO SILICONE CAPACIDADE BALÃO CERCA 500 ML	Unidades	20	155,44	3.108,80
172	APARELHO DE PRESSÃO COM ESTETOSCÓPIO ESFIGMOMANÔMETRO, AJUSTE ANALÓGICO, ANERÓIDE TIPO DE BRAÇO FAIXA DE OPERAÇÃO ATÉ 300 MMHG, BRAÇADEIRA EM NYLON, FECHO EM VELCRO, TAMANHO ADULTO	Kits	200	112,24	22.448,00
173	APARELHO GLICOSIMETRO (MONITOR PORTÁTIL DIGITAL)	Unidades	200	66,30	13.260,00
174	ATADURA CREPOM 10 CM x 1,8 M GRAMATURA 1: 13F C/ 12 UND	Pacotes	1000	9,31	9.310,00
175	ATADURA CREPOM 15CM x 1,8 M GRAMATURA 1: 13 F C/ 12 UNID	Pacotes	1000	8,90	8.900,00
176	CATGUT CROMADO 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	200	139,93	27.986,00
177	CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	200	111,00	22.200,00
178	CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID	Caixas	40	115,73	4.629,20
179	CLAMP UMBILICAL	Unidades	800	0,94	752,00
180	CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 1000ML	Litros	250	17,05	4.262,50
181	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	Unidades	1000	2,98	2.980,00
182	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	Unidades	1000	5,29	5.290,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 27000/2021
Fls.: 349
Rubrica:

183	COMPRESSA DE GAZE 7,5x7,5 13 FIOS C/ 500 UNID	Pacotes	2000	25,32	50.640,00
184	COMPRESSA GAZE MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO MODELO TIPO QUEIJO 13 FIOS CERCA DE 91CMX91M	Rolos	300	72,85	21.855,00
185	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10X10	Unidades	400	15,78	6.312,00
186	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS	Unidades	13000	1,58	20.540,00
187	EQUIPO MACROGOTAS	Unidades	15000	1,95	29.250,00
188	EQUIPO MICROGOTAS	Unidades	2000	2,26	4.520,00
189	ESPATULA DE AYRES 18CM COM 100 UNID	Pacotes	300	13,25	3.975,00
190	ESPECULO VAGINAL TAMANHO M	Unidades	3000	1,86	5.580,00
191	ESPECULO VAGINAL TAMANHO P	Unidades	3000	1,80	5.400,00
192	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M	Unidades	2000	8,35	16.700,00
193	FITA PARA GLICEMIA C/50 UND	Caixas	1200	46,37	55.644,00
194	GORRO HOSPITALAR CERCA DE 50 G/M2 TAMANHO ÚNICO DESCARTÁVEL COM 100	Pacotes	300	18,49	5.547,00
195	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 20	Unidades	2000	1,21	2.420,00
196	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 22	Unidades	2000	1,60	3.200,00
197	CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 24	Unidades	2000	1,56	3.120,00
198	KIT PAPANICOLAU TAM. M, COM 1 ESPÁTULA DE AYRES, OUTROS COMPONENTES: 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, EMBALAGEM: ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unidades	5000	4,72	23.600,00
199	KIT PAPANICOLAU TAM. P, COM 1 ESPÁTULA DE AYRES, OUTROS COMPONENTES: 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, EMBALAGEM: ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	Unidades	5000	4,92	24.600,00
200	LÂMINA BISTURI Nº 24 CXA C/ 100 UNID	Caixas	300	39,71	11.913,00
201	LUVA CIRÚRGICA 7,5	Pares	5000	2,06	10.300,00
202	LUVA CIRÚRGICA 8	Pares	5000	2,13	10.650,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 29090042021
Fls.: 850
Rubrica:

203	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM GDE CXA C/ 100 UNID	Caixas	1200	21,92	26.304,00
204	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM MED CXA C/ 100 UNID	Caixas	1500	29,48	44.220,00
205	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PEQ CXA C/ 100 UNID	Caixas	1700	27,23	46.291,00
206	MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO UNID	Unidades	40000	0,48	19.200,00
207	KIT MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO USO ADULTO	Unidades	100	19,49	1.949,00
208	KIT MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO USO INFANTIL	Unidades	100	18,72	1.872,00
209	FIO DE SUTURA NYLON 45CM 2-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	4000	3,38	13.520,00
210	FIO DE SUTURA NYLON 45CM 3-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	4000	3,29	13.160,00
211	FIO DE SUTURA NYLON 45CM 4-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	4000	3,40	13.600,00
212	FIO DE SUTURA NYLON 45CM 5-0 C/ AG ENVELOPE	Unidades	4000	3,93	15.720,00
213	ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	Unidades	100	8,82	882,00
214	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100mmX100M	Rolos	80	106,55	8.524,00
215	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150mmX100M	Rolos	80	162,50	13.000,00
216	LENÇOL USO DESCARTÁVEL 50cmX50M	Rolos	300	9,61	2.883,00
217	LENÇOL USO DESCARTÁVEL 70cmX50M	Rolos	300	12,77	3.831,00
218	POVIDINE DEGERMANTE - IODOPOVIDONA (Pvpi) CONCENTRAÇÃO A 10% (TEOR DE IODO 1%) 1000ML	Litros	300	43,13	12.939,00
219	POVIDINE TÓPICO - IODOPOVIDONA (Pvpi) CONCENTRAÇÃO A 10% (TEOR DE IODO 1%) 1000ML	Litros	300	43,36	13.008,00
220	PROPÉ DESCARTÁVEL C/ 100 UNID	Pacotes	1300	18,33	23.829,00
221	SCALP 21G	Unidades	8000	0,47	3.760,00
222	SCALP 23G	Unidades	8000	0,51	4.080,00
223	SONDA FOLEY N. 14 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	300	5,11	1.533,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 2907004/2021
Fls.: 151
Rubrica:

224	SONDA FOLEY N. 16 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	300	5,33	1.599,00
225	SONDA FOLEY N. 18 COM 2 VIAS C/BALÃO	Unidades	300	4,98	1.494,00
226	SONDA URETRAL N. 08	Unidades	1000	1,05	1.050,00
227	SONDA URETRAL N. 12	Unidades	1000	1,40	1.400,00
228	SONDA URETRAL N. 14	Unidades	1000	1,47	1.470,00
229	SONDA URETRAL N. 16	Unidades	1000	1,53	1.530,00
230	SONDA URETRAL N. 18	Unidades	1000	1,67	1.670,00
231	TERMÔMETRO CLINICO COMUM	Unidades	250	41,66	10.415,00
232	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	Unidades	200	13,65	2.730,00
VALOR TOTAL MATERIAL HOSPITALAR					846.947,70
VALOR TOTAL GERAL					3.007.039,70

Deste modo, como tendo como parâmetro a pesquisas de preços realizadas, tem-se que o melhor valor estimado, conforme dados demonstrados acima, totalizam **RS3.007.039,70 (três milhões, sete mil, trinta e nove reais e setenta centavos).**

A estimativa das quantidades a serem contratadas, foram estimadas com base nas contratações anteriores.

IX. Descrição da Solução como um todo

A solução especificada e que se pretende adquirir, refere-se à compra, via processo licitatório, na modalidade Pregão Eletrônico, através do Sistema de Registro de Preços. Optou-se pela contratação por Registro de Preços, em virtude de visarmos uma melhor gestão financeira, uma melhor gestão administrativa e uma melhor gestão orçamentária. Acredita-se, ainda, que este modelo, torna o processo mais enxuto e reduz desperdícios de tempo e informação, facilitando a gestão contratual e o gerenciamento de riscos, com redução de procedimentos administrativos, além de se reduzir custos financeiros, bem como, viabilizar o critério de economicidade e sustentabilidade para a Administração.

X. Providências para adequação do ambiente do órgão

A contratação não necessita de adequações por parte da Secretaria Requisitante.

XI. Critérios e práticas de sustentabilidade, se cabível:

As práticas de sustentabilidade devem ser observadas pela contratada:



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 2909001/2021
Fls.: 852
Rubrica: [assinatura]

a). Comprovar, como condição prévia à assinatura do contrato e durante a vigência contratual, sob pena de rescisão contratual, o atendimento das seguintes condições:

I - Não possuir inscrição no cadastro de empregadores flagrados explorando trabalhadores em condições análogas às de escravo, instituído pela PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 4, DE 11 DE MAIO DE 2016;

II - Não ter sido condenada, a contratada ou seus dirigentes, por infringir as leis de combate à discriminação de raça ou de gênero, ao trabalho infantil e ao trabalho escravo, em afronta a previsão aos artigos 1º e 170 da Constituição Federal de 1988; do artigo 149 do Código Penal Brasileiro; do Decreto nº 5.017, de 12 de março de 2004 (promulga o Protocolo de Palermo) e das Convenções da OIT nos 29 e 105.

XIII. Garantia dos bens:

Não será exigido garantia dos bens.

XIV. Local de entrega

A entrega deverá ser feita em horário comercial, atendendo as requisições da Secretaria Municipal de Saúde, nos locais determinados pela contratante.

XV. Riscos do Processo de Contratação

Risco 1	Não realizar a contratação	
Danos e Impactos	Em caso da inexecução dos serviços, os danos e impactos não acarretarão à Administração a continuação em cumprir sua missão institucional.	
Ações	Responsável	Prazo
Priorizar o processo de contratação	Daniel Victo Xavier Leite	Acompanhar o desenrolar do processo.
Risco 2	Inexecução dos serviços	
Danos e Impactos	Em caso da inexecução parcial dos serviços, não haverá danos e impactos, pois a Administração continuará a cumprir sua missão institucional	
Ações	Responsável	Prazo
Aguardar a contratação dos serviços	Daniel Victo Xavier Leite	Acompanhar o desenrolar do processo.

XVI. Membros Da Equipe de apoio das licitações municipais derivadas da Lei Federal nº 14.133/2021, Decreto Nº 004/2023 e Portaria Nº 028/2024, de 15 de fevereiro de 2024.

SERVIDOR(A)	FUNÇÃO
DANIEL VICTO XAVIER LEITE - CPF nº 062.454.423- 03	Agente Público/Pregoeiro
LEONARDO MOURA COSTA — CPF: 056.856.653-00	Equipe de apoio



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo:	2909001/2021
Fls.:	253
Edição:	Revisão Apoio

ALAN TORRES GONÇALVES — CPF: 607.770.463-69

Edição: Revisão Apoio

XVII. Declaração De Viabilidade (Ou Não) Da Contratação

Os estudos preliminares evidenciaram que a contratação da solução descrita no item III, ou seja, o Registro de preços para eventual e futura contratação de empresa para Fornecimento de Medicamentos e Insumos farmacêuticos, para atender a demanda da secretaria municipal de Saúde deste Município de Bom Lugar/MA, mostra-se possível tecnicamente e fundamentadamente necessário.

Diante do exposto, declara-se ser viável o procedimento pretendido.

Bom Lugar, Estado do Maranhão, em 29 de agosto de 2024.

Atenciosamente,

Leone Farias de Oliveira

LEONE FARIAS DE OLIVEIRA
DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE SAÚDE
PORTARIA Nº 057/2021