

## APENDICE AO ANEXO I ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

O presente documento visa analisar a viabilidade da presente contratação, bem como compilar as demandas e os elementos essenciais que servirão para compor o Termo de Referência ou projeto Básico, de forma a melhor atender às necessidades da Administração.

<b>1. DADOS DO PROCESSO:</b>		
<b>Nº do Processo:</b>	24916/2023	
<b>Estudo Preliminar nº:</b>	136/2023	
<b>Secretaria:</b>	Secretaria de Saúde	
<b>Setor / Órgão:</b>	Farmácia Complementar	
<b>Objeto:</b>	Os estudos preliminares aqui resumidos tem por objeto o subsídio básico para a elaboração do Termo de Referência (TR) para aquisição, sob demanda, de Medicamentos, para atender as necessidades da Farmácia Complementar, pelo período de 1 (um) ano.	
<b>Equipe de Planejamento:</b>	<b>Gestor:</b> Igor Faria de Jesus – Mat: 063.036	
	<b>De acordo:</b> Nicole Ribeiro Lessa Cipriano – Mat:	
<b>2. INTRODUÇÃO:</b>		
<p>O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.</p> <p>O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.</p>		
<b>3. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:</b>		
<p>A Secretaria Municipal de Saúde de Nova Friburgo realiza anualmente licitações para abastecimento das unidades de saúde, que compõem sua estrutura, com a devida previsão dos itens nelas utilizados.</p> <p>Trata-se de Processo Administrativo visando a aquisição, sob demanda, de Medicamentos, para suprir as necessidades da Farmácia Complementar, pelo período de 1 (um) ano.</p> <p>Considerando o documento encaminhado pela unidade requisitante, a aquisição visa para o atendimento as exigências dos mandados judiciais, dos indicadores de demanda judicial via NAT/CAT (Núcleo de Assessoria Técnica em Ações Judiciais), conforme levantamento realizada no período de agosto de 2022 a julho de 2023 da Farmácia Complementar ao SUS, localizada no anexo ao ambulatório do Hospital Municipal Raul Sertão. Cabe Ressaltar que, o quantitativo solicitado foi realizado tendo como base, os mandados judiciais emitidos para este setor no</p>		

período de 1 (um) ano, de acordo com a necessidade de cada paciente em relação à demanda judicial e dos indicadores de demanda, no período acima citado. Em análise a necessidade prescrita mensalmente de cada insumo/medicamento multiplicando-se o valor de 12 meses de consumo, acrescido de 40% (quarenta por cento) do valor como margem de segurança para possível mandado no período, uma vez que as situações de saúde são imprevisíveis, não conseguindo precisar uma utilização dos medicamentos por dependência de demanda judicial. Foi acostado aos autos pela unidade requisitante, planilha com justificativa de mandados, acostado às fls. 105/111, e planilha com justificativa de quantitativo de medicamento referente aos mandados, acostado às fls. 112/118.

Ressalta-se que as especificações técnicas, bem como o quantitativo dos objetos solicitados, foram indicados pelas equipes técnicas da unidade de saúde, as quais se responsabilizam por todas as informações lançadas nos documentos requisitórios, acostadas às fls. 101/118.

#### **4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:**

Para atender a demanda, necessita-se de elaboração de edital conciso e com cláusulas capazes de mitigar o máximo de riscos, bem como, a realização de licitação e designação de fiscal para assegurar o adimplemento das obrigações futuras da contratada.

Só será admitida a oferta de produto previamente notificado/registrado na ANVISA, conforme a Lei nº 6.360, de 1976 e Decreto nº 8.077, de 2013.

A contratada deverá apresentar o Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF) para os produtos abrangidos pela RDC nº497, de 20 de maio de 2021.

Atender às solicitações nos prazos estipulados.

Aceitar o controle/análise de qualidade dos materiais, realizada pelas Unidades Requisitante.

Entregar o objeto e quantitativos, conforme a solicitação das unidades requisitantes, no prazo de 10 (dez) dias corridos, nos horários e locais estabelecidos no Termo de Referência.

Substituir, no prazo máximo de até 2 (dois) dias, a contar da data da notificação, os materiais entregues, caso se apresentem impróprios.

Manter durante todo o período de vigência do contrato, todas as condições que ensejaram a sua habilitação na licitação e contratação.

Não subcontratar ou transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto da contratação definida no Termo de Referência.

Fornecer os materiais descritos com rapidez e eficiência.

Cumprir o objeto do contrato estritamente de acordo com as normas que regulamentam o objeto da contratação.

A contratação deverá observar os seguintes requisitos quanto da Sustentabilidade, que se baseiam

no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

Só será admitida a oferta de equipamentos, inclusive suas partes e acessórios, com finalidade médica, odontológica, laboratorial ou fisioterápica, utilizados direta ou indiretamente para diagnóstico, tratamento, reabilitação e monitoração em seres humanos, e equipamentos com finalidade de embelezamento e estética que, nos termos da Portaria INMETRO nº 384, de 18 de dezembro de 2020, cumpram os Requisitos de Avaliação da Conformidade e as Especificações para o Selo de Identificação da Conformidade para Equipamentos sob Regime de Vigilância Sanitária – Consolidado, fixados, respectivamente, nos Anexos I e II, disponíveis em <http://www.inmetro.gov.br/legislacao>. (Encontram-se excluídos do escopo de abrangência desses Requisitos os equipamentos que não se enquadram na RDC Anvisa nº 549, de 31 de agosto 2021 ou substitutiva. Para os equipamentos que se enquadram, o Selo de Identificação da Conformidade do INMETRO será compulsório e deverá vir afixado no equipamento). Em relação aos produtos cuja certificação é voluntária, é possível exigir o cumprimento dos requisitos técnicos previstos em normas do INMETRO, mas não se pode obrigar a apresentar a certificação do INMETRO (podem ser apresentadas certificações equivalentes);

Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

#### 5. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES:

##### JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA COMPRA – PARTE 1

ITEM	MEDICAMENTO GÊNÉRICO / APRESENTAÇÃO	REFERENCIAL COMERCIAL	AGO	SETE	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL DE MANDADOS DO MEDICAMENTO ESPECÍFICO
1	ACIDO THIOCTICO 600MG - COMPRIMIDO	THIOCTACID	1		1	1	1			1				1	6
2	ACIDO ACTIL SALICILICO TAMPONADO 81MG - COMPRIMIDO	SOMALGIN CARDIO		2						1	1		1	1	6
3	ACIDO ACTIL SALICILICO TAMPONADO 100MG	SOMALGIN CARDIO	1	8				2	2	4	1	1		1	20



## RUBRICA:\_\_\_\_\_FOLHA:\_\_\_\_

[illegible]

14	ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE PIOGLITASONA 25/30MG - COMPRIMIDO	NESINA PIO		1					2	1			1	1	6
15	APIXABANA 5MG – COMPRIMIDO	ELLIQUIS	2		1	1	1			2	1				8
16	ARIPIRAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO GOTAS	ARPEJO			2	3	3			2	1		1		12
17	ARIPIRAZOL 10MG – COMPRIMIDO	ARISTAB	1		1	2	2		1		1				8
18	ARIPIRAZOL 15MG – COMPRIMIDO	ARISTAB	2		1					1	1		1		6
19	ATENOLOL 25MG - COMPRIMIDO	ABLOCK				1	1		1						3
20	BENFOTIAMIN A 150MG	MILGAMMA	2			2	2		2	1				1	10
21	BRIMONIDINA 0,2% + TIMOLOLO,5% FRASCO 10ML	COMBIGAN				1	1			1	2				5
22	BRINZOLAMID A 10MG/ML + TIMOLOL 6,8MG/ML mg/ml – FRASCO 6ML	AZORGA				1	1			1	1			1	5
23	BROMETO DE GLICOPIRRONI O 50MCG - CAPSULAS + INALADOR	SEEBRI	1	1							1		1		4

24	BROMIDRATO DE CITALOPRAN 20MG – COMPRIMIDO	CITTA	3	1	3	4	4	3	1	3	3	1	3		29
25	CALCIO + VITAMINA D 400MG ZERO AÇÚCAR SACHE	INELLARE		1		2		3	2	1	3		1	1	14
26	CIANOCOBALA MINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MG + TIAMINA 100MG – COMPRIMIDO	CITONEURIN	3	3		1	1	1			1		1		11
27	CIANOCOBALA MINA 1000MCG + PIRIDOXINA 50MG + TIAMINA 50MG + DICLOFENACO DE SODIO 50MG – COMPRIMIDO	ALGINAC	2		2			2			2			2	10
28	CICLOBENZAPR INA 5MG – COMPRIMIDO	MUSCULARE	3	1					2	1				1	8
29	CICLOBENZAPR INA 10MG – COMPRIMIDO	MUSCULARE	2		2	1	1	1				4		1	12
30	CICLOBENZAPR INA 15MG – COMPRIMIDO	MUSCULARE				1	1								2
31	CILOSTAZOL 100MG –	CEBRALAT	1	1		1	1	2		1	1		1	1	10

	COMPRIMIDO														
32	CIPROFIBRATO 100MG	CIPID	1	2	3			2			1	3	1	1	14
33	CLOBAZAN 10MG	URBANIL	1	2		2	2			2	1	1	1	1	13
34	CLOBAZAN 20MG	FRISIUM	8	6	2	4	1	1	4	5	2	4	1	1	39
35	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG – COMPRIMIDO	ANSITEC		2	2	1	1		1	3		1			11
36	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG – COMPRIMIDO	VELIJA	3	1	6	5	5	1	3	2	2	4	5		37
37	CLORIDRATO DE FEXOFENADIN A 180MG – COMPRIMIDO	ALLEGRA	1	2		2	1			2	1	2		2	13
38	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	RETEMIC	2	1	3	2	1	5	2		1	2	2		21
39	CLORIDRATO DE METILFENIDAT O 10MG	RITALNA		1		1	1			1					4
40	CLORIDRATO DE METILFENIDAT O 36MG	CONCERTA		1		1	1	1							4
41	CLORIDRATO DE METILFENIDAT O 54MG	CONCERTA						1	1		1	1			4

42	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG – COMPRIMIDO	ZOLOFT	3			1	1	3		1	4	2	2		17
43	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG – COMPRIMIDO	TRAMAL	2	1	1	3	3		4		2		1		17
44	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG - COMPRIMIDO	SOTACOR	1			1	1	2			1	1	1		8
45	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG – COMPRIMIDO	EFEXOR	1	1				1	1	1	1				6
46	COLAGENO HIDROLIZADO – 3G - SACHÊ	MOTILEX	1	2	2			1	2	1	4	1		1	15
47	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG COMPRIMIDO	ARTROLIVE	2						2		2	2	3	1	12
48	GLICOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G - SACHE	CONDROFLEX	3	1	4	2	2	4	1	1	2	2		2	24
49	CUMARINA 5MG + HEPARINA 50UI – TUBO	VENALOT	1	2	1			1	2				1	2	10
50	DAPAGLIFOZIN A + METFORMINA XR 5/1000MG - COMPRIMIDO	XINGDUO XR	1		2			1			2			2	8
51	DAPAGLIFLOZI	FORXIGA	1	2	3	1	1	1	3	2	1			2	17



	NA 10MG – COMPRIMIDO														
52	DEFLAZACORTE 6MG – COMPRIMIDO	CALCORT			1	1	1	1	1		4				9
53	DENOSUMABE 60MG – SERINGA	PROLIA	12	10	16	7	7	13	14	10	15	16	13	10	143
54	DESLORATADIN A 0,5MG/ML – FRASCO 120ML	DESALEX		1	1	2	1	1		1	2		1	1	11
55	DESLORATADIN A 5MG – COMPRIMIDO	DESALEX	4	2		1	1	1		1	2		1	1	14
56	DESVENLAFAXI NA 100MG - COMPRIMIDO	DELLER			2	1					2		1		6
57	DEXLANZOPRA ZOL 30MG – COMPRIMIDO	DEXLILANT	1	1	1	3	3			4	3		1		17
58	DEXLANZOPRA ZOL 60MG – COMPRIMIDO	DEXLILANT	1	2	4	1	1	2			4		3	1	19
59	DIMESILATO DE LISDEXANFETA MINA 30MG - COMPRIMIDO	VENVANSE			1			1							2
60	DIMESILATO DE LISDEXANFETA MINA 50MG - COMPRIMIDO	VENVANSE					1		1						2
61	DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG – COMPRIMIDO	DAFLON	2	5	2	4	4	3	2	4	4		3	2	35
62	DIOSMINA + HESPERIDINA	DAFLON		2	1	1	1	1	2	4	1		3	1	17



	1000MG – COMPRIMIDO														
63	DIPROPIONATO DE BECLOMETASO NA 100 MCG+ FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG + BROMETO DE GLICOPIRRONI O 12,5 MCG - SPRAY	TRINBOW				2	1			2					5
64	DIPROPIONATO DE BECLOMETASO NA + FORMOTEROL 100/MCG/6MC G – FRASCO SPRAY	FOSTAIR	2	1	2				1	2		1			9
65	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 2MG - COMPRIMIDO	BETADINE			1					1			1	1	4
66	DIVALPROATO DE SODIO 250MG – COMPRIMIDO	DEPAKOTE ER	2		2			2			1				7
67	DIVALPROATO DE SODIO 500MG – COMPRIMIDO	DEPAKOTE ER	4	3	5	6	6	2	6	5	3	4	3	1	48
68	DOMPERIDON A 10MG – COMPRIMIDO	MOTILLIUM	2	2	2	3	3	2	1	2	2			1	20
69	DOMPERIDON A 1MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	MOTILLIUM			1	1				1	1				4

70	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML	DRUZOLOL			1	1	1	1			2				6
71	DUTASTERIDA 0,5MG +TANSULOSINA 0,4MG – CAPSULAS	COMBODART	2	1	1			3			2		1	1	11
72	EMPAGLIFOZIN A + LINAGLIPITINA 25MG / 5MG – COMPRIMIDO	GLYXAMBI	3	2	5			2	4	1	2		1	1	21
73	EMPAGLIFOZIN A 10 MG – COMPRIMIDO	JARDIANCE	2		2	2	2	2	2	1	4	1	1	2	21
74	EMPAGLIFOZIN A 25 MG – COMPRIMIDO	JARDIANCE	4	5	6	4	4	3	3	8	6	1	1	3	48
75	ETORICOXIBE 90MG - COMPRIMIDO	ARCOXIA	1		1	1	1		1		2	1			8
76	EZETIMIBA 10MG COMPRIMIDO	ZETIA		5	1	1	1	1	5	2	3		3	1	23
77	EZETIMIBA 10MG + SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO	ZETSIM		1		1	1			2					5
78	EZOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG – COMPRIMIDO	NEXIUM	2			1	1				1				5
79	EZOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG – COMPRIMIDO	NEXIUM	1		2	1	1	2	1		1	1	1	1	12

80	FAMPRIDINE 10MG - COMPRIMIDO	FAMPYRA			1				1				1		3
81	FENOFIBRATO 200MG	LIPANON	1		1			2			2				6
82	FLUTICASONA + VILANTEROL 100+25MG – FRASCO SPRAY	RELVAR ELIPTA		3	2	1	1	2			2	2			13
83	FOSFATO DE SITGLIPTINA 100MG – COMPRIMIDO	JANUVIA	1	1	1	1	1	1	3	1			2		12
84	FOSFATO DE SITAGLIPITINA 50MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG - COMPRIMIDO	JANUMET	1		2	2	2	2			2			1	12
85	FUORATO DE FLUTICASONA 27,5MG - SPRAY	AVAMYS	2	3	2	1	1	3	1	6		1	3		23
86	FUORATO DE FLUTICASONA + UMECLIDINEO + VILANTEROL 100/62,5/25M G – FRASCO SPRAY	TRELEGY	1		1	1	1	2	1	2	1	3			13
87	GLIMEPIRIDA 4MG - COMPRIMIDO	AMARYL	1					1			1		2	1	6
88	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL 1,25 MG –	CONCOR				2	2			1		1			6

	COMPRIMIDO														
89	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL 10MG – COMPRIMIDO	CONCOR			2	1	1				2			1	7
90	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL 5MG – COMPRIMIDO	CONCOR	1	3	4	2	2	5	4	3	3		1	2	30
91	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL 2,5MG – COMPRIMIDO	CONCARDIO		3	2	1	1	4	2	1	1	2	2	2	21
92	INDAPAMIDA 1,5MG – COMPRIMIDO	INDAPEN	5	2	1	3	3	3	1	3	6	2	3	2	34
93	IVABRADINA 5MG - COMPRIMIDO	PROCORALAN		1	2						1		1		5
94	INSULINA DEGLUDECA +LIRAGLUTIDA - CANETA	XULTOPHY				1	1			1					3
95	LAMOTRIGINA 50MG - COMPRIMIDO	LAMITOR				1	1		1	2	1		2		8
96	LAMOTRIGINA 25MG - COMPRIMIDO	LAMITOR			1	1	1		1	3		1	1		9
97	LACTOBACILLU S ACIDOPHILUS - CAPSULAS	PROLIVE	2			1	1		1	1				1	7
98	LACOSAMIDA 100MG - COMPRIMIDO	VIMPAT			1	1	1	1	1	1	1				7

99	LACOSAMIDA 150MG - COMPRIMIDO	VIMPAT	3	1	1				1						6
100	LANZOPRAZOL 30MG – COMPRIMIDO	PRAZOL			1	1	1	1			2		1	2	9
101	LATANOPROST A 50MCG/ML + TIMOLOL 5MG/ML	LATONAN	1	1											2
102	LEVOTIROXINA 88MCG – COMPRIMIDO	PURAN T4	1		1			1		1	1			1	6
103	LEVOTIROXINA 62,5MCG – COMPRIMIDO	PURAN T5	1		1			1		1				1	5
104	LINAGLIPTINA 5MG – COMPRIMIDO	TRAYENTA	2	2	1	1	1		2	2	2	3	1	1	18
105	LIRAGLUTIDA 6MG/ML – CANETA	VICTOSA / SAXENDA	4	2	2	4	4	3	2	2	2		1	1	27
106	LORAZEPAN 2MG - COMPRIMIDO	LORAX	1	1	1			1	1	1	1	1	1		9
107	LUBIPROSTON A 8MG - COMPRIMIDO	AMITIZA		1				1		1	1				4
108	MACITENTANA 10MG - COMPRIMIDO	OPSUMIT			1	1	1								3
109	MIRTAZAPINA 15MG – COMPRIMIDO	RAZAPINA	1		1				1		1				4
110	MIRTAZAPINA 30MG – COMPRIMIDO	MENELAT			4			1	1	2	2		1		11

111	MIRTAZAPINA 45MG – COMPRIMIDO	RAZAPINA						1							1
112	MONTELUCAST E DE SODIO 4MG - COMPRIMIDO	MONTELAIR				1	1			1			1		4
113	MONTELUCAST E DE SODIO 5MG - COMPRIMIDO	MONTELAIR	1	3	1					2	1		1		9
114	MONTELUCAST E DE SODIO 10MG - COMPRIMIDO	MONTELAIR	2	3	1	2	2			2	2		1	1	16
115	NEBIVOLOL 5MG – COMPRIMIDO	NEBLOCK		1	1	2	2	1			1		1	1	10
116	NINTEDANIBE 150MG - COMPRIMIDO	OFEV			3	1	1		2	3	2	1	1		14
117	PALMITATO DE RETINOL 5.000UI/G + COLECALCIFER OL 900UI/G + OXIDO DE ZINCO 150MG/G - 90G	HIPOGLOS	2		4	2	2			4	4	4	4	3	29
118	PALMITATO DE RETINOL 5.000UI/G + COLECALCIFER OL 900UI/G + OXIDO DE ZINCO 150MG/G - 135G	HIPOGLOS	1		2		1		1			2		1	8

119	ORLISTATE 120MG - COMPRIMIDO	XENICAL	1		1						2				4
120	OXICARBAZEPI NA 100MG – SOL ORAL	TRILEPTAL				2	2	2	2	1					9
121	OXICARBAZEPI NA 300MG – COMPRIMIDO	TRILEPTAL		1		1	1	1			1		5		10
122	OXICARBAZEPI NA 600MG – COMPRIMIDO	TRILEPTAL	7	2		5	5	3		4	2	5			33
123	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTI AZIDA 12,5MG - COMPRIMIDO	BENICAR HCT	1	1						2	1			1	6
124	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTI AZIDA 12,5MG - COMPRIMIDO	BENICAR HCT	1	2						2				1	6
125	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + ANLODIPINA 10MG - COMPRIMIDO	BENICAR ANLO				1	1			1					3
126	PANTOPRAZOL 40MG – COMPRIMIDO	PANTOZOL	5	6	3	5	5	6	6	4	5	9	5	1	60
127	PARACETAMOL + CODEINA 500+50MG – COMPRIMIDO	PACO/ TYLEX	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1		1	18
128	PERFENIDONA 267MG –	ESBRIET	1	1	2	1	1	1	2	1		2	1		13



	COMPRIMIDO														
129	PIOGLITASONA 30 MG - COMPRIMIDO	STANGLIT	1	2	1	5	5		2	4	3	3	3	1	30
130	PREGABALINA 150 MG – COMPRIMIDO	LYRICA	6	1	4	5	5	3	2	3	4	4	4		41
131	PREGABALINA 50MG – COMPRIMIDO	PREFISS	1	2					1						4
132	PREDINISOLON A 5MG - COMPRIMIDO	PREDSIM	1	1		2	2	1	2	2	1				12
133	PRIMIDONA 100MG - COMPRIMIDO	PRIMID	1		1	1	1		2	1	1				8
134	PROPATILNITRA TO 10MG – COMPRIMIDO	SUSTRATE		3		1	1	1	2	2	1			1	12
135	ROSUVASTATIN A CALCICA + EZETIMIBA 10/10MG - COMPRIMIDO	TREZETE	1						2					1	4
136	ROSUVASTATIN A CALCICA + EZETIMIBA 20/10MG - COMPRIMIDO	TREZETE	1	1	1									1	4
137	ROSUVASTATIN A CALCICA + EZETIMIBA 40/10MG - COMPRIMIDO	TREZETE				1	1							1	3
138	ROFLUMILASTE 500MG - COMPRIMIDO	DAXAS	3	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1		17

139	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6 MG/0,4MG - COMPRIMIDO	VESOMI			1			1							2
140	SORBITOL + LAURIL SULFATO DE SODIO - SACHE	MINILAX	2	2	3	3	3	2		1	1	3	3		23
141	SEMAGLUTIDA 1MG - CANETA	OZEMPIC		1				4		2	2	1	1	1	12
142	TELMISARTANA 80MG - COMPRIMIDO	MICARDIS				2	2	1			2			1	8
143	TELMISARTANA + HIDROCLOROTI AZIDA 40MG/ 12,5MG - COMPRIMIDO	MICARDIS HCT	1		2				1		1				5
144	TELMISARTANA + HIDROCLOROTI AZIDA 80MG/ 12,5MG - COMPRIMIDO	MICARDIS HCT			4						1				5
145	TIOTROPIO + OLODATEROL 2,5MCG – FRASCO SPRAY	SPIOLTO			1							1	1		3
146	TRIMETADIZIN A LP 80MG - COMPRIMIDO	VASTAREL		1	1									1	3
147	UNDECILATO DE TESTOSTERON A 250MG/ML – SERINGA	NEBIDO			1								1	1	3
148	VALSARTANA +	DIOVAN HCT	2	1		2	2			1	1		2	1	12

	HIDROCLOTIAZI DA 160/12,5 MG - COMPRIMIDO														
149	VALSARTANA + ANLODIPIDINA 160/10 mg - COMPRIMIDO	DIOVAN ANLO FIX	1				1					1	1		4
150	VALSARTANA + ANLODIPIDINA 320/10 mg - COMPRIMIDO	DIOVAN ANLO FIX	1		2							1	1		5
151	VIDAGLIPITINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000MG - COMPRIMIDO	GALVUS MET	1	1	1		1	2				1	1		8
152	VITAMINA D 200 UI - GOTAS	DEPURA				3	3	1			1				8
153	VITAMINA D 2000 UI – COMPRIMIDO	ADDERA		2	2	1	1	2	2	1	4	2	1		18
154	VITAMINA D 10000 UI – COMPRIMIDO	ADERA	3	4	3	3	3	3	2	3	3	2	2	1	32
155	VITAMINA D 15000 UI – COMPRIMIDO	DPURA	2	1	1				1		3		2		10
156	VITAMINA D 50.000 UI – COMPRIMIDO	ALTA D	2	4	6	3	3	4	6	6	7		1	1	43
157	VITAMINA E - COMPRIMIDO	VITA E	1	4				1	1		1	1	1	1	11
158	VITAMINA C 1G EFERVESCENTE COMPRIMIDO	REDOXON ZINCO	1		2		1	1	2		4		1		12

159	VITAMINA C 500MG GOTAS	REDOXON ZINCO	1			2	2	1					1	1	8
160	XINAFOATO DE SALMETEROL 50MG + FLUTICASONA 250MG - SPRAY	SERETIDE	1	2	4						2				9
161	XINAFOATO DE SALMETEROL 50MG + FLUTICASONA 500MG - SPRAY	SERETIDE	1		3			2	2	2		3	4		17

NO PERÍODO DE AGOSTO DE 2022 A JULHO DE 2023, FOI SOLICITADO VIA MANDADO JUDICIAL 2172 MEMORANDOS DE MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADOS, FORAM SOLICITADOS 161 MEDICAMENTOS, NOS QUAIS ESTÃO RELACIONADOS NESTA PLANILHA

#### JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA COMPRA – PARTE 2

ITE N	MEDICAMENTO GENÉRICO (PRINCÍPIO ATIVO) – APRESENTAÇÃO	REFERÊNCI A COMERCIA L	QUANTIDA DE DE MANDADO JUDICIAL POR MEDICAME NTO	QUANTID ADE PRESCRIT A MENSAL POR PACIENTE	QUANTID ADE ANUAL PRESCRIT A POR PACIENTE	QUANTIDA DE ANUAL MULTIPLIC ADO PELO NÚMERO DE MANDAD OS	ACRESCIMO DE 40% COMO MARGEM DE SEGURANÇA PARA OS MANDADOS DO EXERCÍCIO VIGENTE COM ARRENDONDA MENTO PARA MAIS OU MENOS	TOTAL DAS QUANTID ADES PRA SEREM SOLICITAD AS NO ANEXO 1
1	ACIDO TIOCTICO 600MG - COMPRIMIDO	THIOCTAC ID	6	30	360	2160	864	3024
2	ACIDO ACTIL SALICILICO TAMPONADO 81MG - COMPRIMIDO	SOMALGI N CARDIO	6	30	360	2160	864	3024
3	ACIDO ACTIL SALICILICO TAMPONADO	SOMALGI N CARDIO	20	30	360	7200	2880	10080

	100MG COMPRIMIDO							
4	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG	DENSIS	14	*****	2	28	11	39
5	AGULHA DESCATAVEL BD 4MM	AGULHA	45	30	360	16200	6480	22680
6	AGULHA DESCATAVEL BD 5MM	AGULHA	61	30	360	21960	8784	30744
7	AGULHA DESCATAVEL BD 6MM	AGULHA	11	30	360	3960	1584	5544
8	ALPRAZOLAN 0,25MG - COMPRIMIDO	FRONTAL	5	30	360	1800	720	2520
9	ALPRAZOLAM 0,5MG – COMPRIMIDO	FRONTAL	13	30	360	4680	1872	6552
10	ALPRAZOLAM 1MG – COMPRIMIDO	FRONTAL	8	30	360	2880	1152	4032
11	ANLODIPINA 2,5MG – COMPRIMIDO	NICORD	7	30	360	2520	1008	3528
12	ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 12,5/500MG - COMPRIMIDO	NESINA MET	5	30	360	1800	720	2520
13	ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 12,5/850MG - COMPRIMIDO	NESINA MET	4	30	360	1440	576	2016

14	ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE PIOGLITASONA 25/30MG - COMPRIMIDO	NESINA PIO	6	30	360	2160	864	3024
15	APIXABANA 5MG – COMPRIMIDO	ELLIQUIS	8	60	720	5760	2304	8064
16	ARIPIRAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO GOTAS	ARPEJO	12	2	24	288	115	403
17	ARIPIRAZOL 10MG – COMPRIMIDO	ARISTAB	8	30	360	2880	1152	4032
18	ARIPIRAZOL 15MG – COMPRIMIDO	ARISTAB	6	30	360	2160	864	3024
19	ATENOLOL 25MG - COMPRIMIDO	ABLOCK	3	30	360	1080	432	1512
20	BENFOTIAMIN A 150MG	MILGAM MA	10	30	360	3600	1440	5040
21	BRIMONIDINA 0,2% + TIMOLOLO,5% FRASCO 10ML	COMBIGA N	5	2	24	120	48	168
22	BRINZOLAMIDA 10MG/ML + TIMOLOL 6,8MG/ML mg/ml – FRASCO 6ML	AZORGA	5	2	24	120	48	168
23	BROMETO DE GLICOPIRRONI O 50MCG - CAPSULAS + INALADOR	SEEBRI	4	1	12	48	19,2	67

24	BROMIDRATO DE CITALOPRAN 20MG – COMPRIMIDO	CITTA	29	30	360	10440	4176	14616
25	CALCIO + VITAMINA D 400MG ZERO AÇÚCAR SACHE	INELLARE	14	30	360	5040	2016	7056
26	CIANOCOBALA MINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MG + TIAMINA 100MG – COMPRIMIDO	CITONEU RIN	11	30	360	3960	1584	5544
27	CIANOCOBALA MINA 1000MCG + PIRIDOXINA 50MG + TIAMINA 50MG + DICLOFENACO DE SODIO 50MG – COMPRIMIDO	ALGINAC	10	30	360	3600	1440	5040
28	CICLOBENZAPR INA 5MG – COMPRIMIDO	MUSCULA RE	8	30	360	2880	1152	4032
29	CICLOBENZAPR INA 10MG – COMPRIMIDO	MUSCULA RE	12	30	360	4320	1728	6048
30	CICLOBENZAPR INA 15MG – COMPRIMIDO	MUSCULA RE	2	30	360	720	288	1008
31	CILOSTAZOL 100MG –	CEBRALAT	10	30	360	3600	1440	5040

	COMPRIMIDO							
32	CIPROFIBRATO 100MG	CIPID	14	30	360	5040	2016	7056
33	CLOBAZAN 10MG	URBANIL	13	30	360	4680	1872	6552
34	CLOBAZAN 20MG	FRISIUM	39	30	360	14040	5616	19656
35	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG – COMPRIMIDO	ANSITEC	11	30	360	3960	1584	5544
36	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG – COMPRIMIDO	VELIJA	37	30	360	13320	5328	18648
37	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 180MG – COMPRIMIDO	ALLEGRA	13	30	360	4680	1872	6552
38	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	RETEMIC	21	30	360	7560	3024	10584
39	CLORIDRATO DE METILFENIDAT O 10MG	RITALNA	4	30	360	1440	576	2016
40	CLORIDRATO DE METILFENIDAT O 36MG	CONCERT A	4	30	360	1440	576	2016
41	CLORIDRATO DE METILFENIDAT O 54MG	CONCERT A	4	30	360	1440	576	2016



42	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG – COMPRIMIDO	ZOLOFT	17	30	360	6120	2448	8568
43	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG – COMPRIMIDO	TRAMAL	17	30	360	6120	2448	8568
44	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG - COMPRIMIDO	SOTACOR	8	30	360	2880	1152	4032
45	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG – COMPRIMIDO	EFEXOR	6	30	360	2160	864	3024
46	COLAGENO HIDROLIZADO – 3G - SACHÊ	MOTILEX	15	30	360	5400	2160	7560
47	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG COMPRIMIDO	ARTROLIV E	12	30	360	4320	1728	6048
48	GLICOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G - SACHE	CONDROF LEX	24	30	360	8640	3456	12096
49	CUMARINA 5MG + HEPARINA 50UI – TUBO	VENALOT	10	2	24	240	96	336
50	DAPAGLIFOZIN A + METFORMINA XR 5/1000MG - COMPRIMIDO	XINGDUO XR	8	30	360	2880	1152	4032
51	DAPAGLIFLOZIN	FORXIGA	17	30	360	6120	2448	8568

	A 10MG – COMPRIMIDO							
52	DEFLAZACORTE 6MG – COMPRIMIDO	CALCORT	9	30	360	3240	1296	4536
53	DENOSUMABE 60MG – SERINGA	PROLIA	143	*****	2	286	114	400
54	DESLORATADIN A 0,5MG/ML – FRASCO 120ML	DESALEX	11	2	24	264	106	370
55	DESLORATADIN A 5MG – COMPRIMIDO	DESALEX	14	30	360	5040	2016	7056
56	DESVENLAFAXI NA 100MG - COMPRIMIDO	DELLER	6	30	360	2160	864	3024
57	DEXLANZOPRA ZOL 30MG – COMPRIMIDO	DEXLILAN T	17	30	360	6120	2448	8568
58	DEXLANZOPRA ZOL 60MG – COMPRIMIDO	DEXLILAN T	19	30	360	6840	2736	9576
59	DIMESILATO DE LISDEXANFETA MINA 30MG - COMPRIMIDO	VENVANS E	2	30	360	720	288	1008
60	DIMESILATO DE LISDEXANFETA MINA 50MG - COMPRIMIDO	VENVANS E	2	30	360	720	288	1008
61	DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG – COMPRIMIDO	DAFLON	35	30	360	12600	5040	17640
62	DIOSMINA + HESPERIDINA	DAFLON	17	30	360	6120	2448	8568

	1000MG – COMPRIMIDO							
63	DIPROPIONATO DE BECLOMETASO NA 100 MCG+ FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG + BROMETO DE GLICOPIRRONI O 12,5 MCG - SPRAY	TRINBOW	5	1	12	60	24	84
64	DIPROPIONATO DE BECLOMETASO NA + FORMOTEROL 100/MCG/6MC G – FRASCO SPRAY	FOSTAIR	9	1	12	108	43	151
65	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 2MG - COMPRIMIDO	BETADINE	4	30	360	1440	576	2016
66	DIVALPROATO DE SODIO 250MG – COMPRIMIDO	DEPAKOT E ER	7	30	360	2520	1008	3528
67	DIVALPROATO DE SODIO 500MG – COMPRIMIDO	DEPAKOT E ER	48	30	360	17280	6912	24192
68	DOMPERIDON A 10MG – COMPRIMIDO	MOTILLIU M	20	30	360	7200	2880	10080
69	DOMPERIDON A 1MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	MOTILLIU M	4	2	24	96	38	134

70	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML	DRUZOLO L	6	2	24	144	58	202
71	DUTASTERIDA 0,5MG +TANSULOSINA 0,4MG – CAPSULAS	COMBOD ART	11	30	360	3960	1584	5544
72	EMPAGLIFOZIN A + LINAGLIPITINA 25MG / 5MG – COMPRIMIDO	GLYXAMB I	21	30	360	7560	3024	10584
73	EMPAGLIFOZIN A 10 MG – COMPRIMIDO	JARDIANC E	21	30	360	7560	3024	10584
74	EMPAGLIFOZIN A 25 MG – COMPRIMIDO	JARDIANC E	48	30	360	17280	6912	24192
75	ETORICOXIBE 90MG - COMPRIMIDO	ARCOXIA	8	30	360	2880	1152	4032
76	EZETIMIBA 10MG COMPRIMIDO	ZETIA	23	30	360	8280	3312	11592
77	EZETIMIBA 10MG + SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO	ZETSIM	5	30	360	1800	720	2520
78	EZOMEPAZOL MAGNESIO 20MG – COMPRIMIDO	NEXIUM	5	30	360	1800	720	2520
79	EZOMEPAZOL MAGNESIO 40MG – COMPRIMIDO	NEXIUM	12	30	360	4320	1728	6048

80	FAMPRIDINE 10MG - COMPRIMIDO	FAMPYRA	3	30	360	1080	432	1512
81	FENOFIBRATO 200MG	LIPANON	6	30	360	2160	864	3024
82	FLUTICASONA + VILANTEROL 100+25MG – FRASCO SPRAY	RELVAR ELIPTA	13	1	12	156	62	218
83	FOSFATO DE SITGLIPTINA 100MG – COMPRIMIDO	JANUVIA	12	30	360	4320	1728	6048
84	FOSFATO DE SITAGLIPITINA 50MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG - COMPRIMIDO	JANUMET	12	30	360	4320	1728	6048
85	FUORATO DE FLUTICASONA 27,5MG - SPRAY	AVAMYS	23	1	12	276	110	386
86	FUORATO DE FLUTICASONA + UMECLIDINEO + VILANTEROL 100/62,5/25M G – FRASCO SPRAY	TRELEGY	13	1	12	156	62	218
87	GLIMEPIRIDA 4MG - COMPRIMIDO	AMARYL	6	30	360	2160	864	3024
88	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL 1,25 MG –	CONCOR	6	30	360	2160	864	3024

	COMPRIMIDO							
89	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL 10MG – COMPRIMIDO	CONCOR	7	30	360	2520	1008	3528
90	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL 5MG – COMPRIMIDO	CONCOR	30	30	360	10800	4320	15120
91	HEMIFUMARAT O DE BISOPROLOL 2,5MG – COMPRIMIDO	CONCARD IO	21	30	360	7560	3024	10584
92	INDAPAMIDA 1,5MG – COMPRIMIDO	INDAPEN	34	30	360	12240	4896	17136
93	IVABRADINA 5MG - COMPRIMIDO	PROCORA LAN	5	30	360	1800	720	2520
94	INSULINA DEGLUDECA +LIRAGLUTIDA - CANETA	XULTOPH Y	3	4	48	144	58	202
95	LAMOTRIGINA 50MG - COMPRIMIDO	LAMITOR	8	30	360	2880	1152	4032
96	LAMOTRIGINA 25MG - COMPRIMIDO	LAMITOR	9	30	360	3240	1296	4536
97	LACTOBACILLU S ACIDOPHILUS - CAPSULAS	PROLIVE	7	30	360	2520	1008	3528
98	LACOSAMIDA 100MG - COMPRIMIDO	VIMPAT	7	30	360	2520	1008	3528

99	LACOSAMIDA 150MG - COMPRIMIDO	VIMPAT	6	30	360	2160	864	3024
10 0	LANZOPRAZOL 30MG – COMPRIMIDO	PRAZOL	9	30	360	3240	1296	4536
10 1	LATANOPROSTA 50MCG/ML + TIMOLOL 5MG/ML	LATONAN	2	2	24	48	19	67
10 2	LEVOTIROXINA 88MCG – COMPRIMIDO	PURAN T4	6	30	360	2160	864	3024
10 3	LEVOTIROXINA 62,5MCG – COMPRIMIDO	PURAN T4	5	30	360	1800	720	2520
10 4	LINAGLIPTINA 5MG – COMPRIMIDO	TRAYENTA	18	30	360	6480	2592	9072
10 5	LIRAGLUTIDA 6MG/ML – CANETA	VICTOSA / SAXENDA	27	4	48	1296	518	1814
10 6	LORAZEPAN 2MG - COMPRIMIDO	LORAX	9	30	360	3240	1296	4536
10 7	LUBIPROSTONA 8MG - COMPRIMIDO	AMITIZA	4	30	360	1440	576	2016
10 8	MACITENTANA 10MG - COMPRIMIDO	OPSUMIT	3	30	360	1080	432	1512
10 9	MIRTAZAPINA 15MG – COMPRIMIDO	RAZAPINA	4	30	360	1440	576	2016
11 0	MIRTAZAPINA 30MG – COMPRIMIDO	MENELAT	11	30	360	3960	1584	5544

11 1	MIRTAZAPINA 45MG – COMPRIMIDO	RAZAPINA	1	30	360	360	144	504
11 2	MONTELUCAST E DE SODIO 4MG - COMPRIMIDO	MONTELA IR	4	30	360	1440	576	2016
11 3	MONTELUCAST E DE SODIO 5MG - COMPRIMIDO	MONTELA IR	9	30	360	3240	1296	4536
11 4	MONTELUCAST E DE SODIO 10MG - COMPRIMIDO	MONTELA IR	16	30	360	5760	2304	8064
11 5	NEBIVOLOL 5MG – COMPRIMIDO	NEBLOCK	10	30	360	3600	1440	5040
11 6	NINTEDANIBE 150MG - COMPRIMIDO	OFEV	14	30	360	5040	2016	7056
11 7	PALMITATO DE RETINOL 5.000UI/G + COLECALCIFER OL 900UI/G + OXIDO DE ZINCO 150MG/G - 90G	HIPOGLO S	29	4	48	1392	557	1949
11 8	PALMITATO DE RETINOL 5.000UI/G + COLECALCIFER OL 900UI/G + OXIDO DE ZINCO 150MG/G - 135G	HIPOGLO S	8	4	48	384	154	538



11 9	ORLISTATE 120MG - COMPRIMIDO	XENICAL	4		360	1440	576	2016
12 0	OXICARBAZEPI NA 100MG – SOL ORAL	TRILEPTAL	9	4	48	432	173	605
12 1	OXICARBAZEPI NA 300MG – COMPRIMIDO	TRILEPTAL	10	30	360	3600	1440	5040
12 2	OXICARBAZEPI NA 600MG – COMPRIMIDO	TRILEPTAL	33	30	360	11880	4752	16632
12 3	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTI AZIDA 12,5MG - COMPRIMIDO	BENICAR HCT	6	30	360	2160	864	3024
12 4	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTI AZIDA 12,5MG - COMPRIMIDO	BENICAR HCT	6	30	360	2160	864	3024
12 5	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + ANLODIPINA 10MG - COMPRIMIDO	BENICAR ANLO	3	30	360	1080	432	1512
12 6	PANTOPRAZOL 40MG – COMPRIMIDO	PANTOZO L	60	30	360	21600	8640	30240
12 7	PARACETAMOL + CODEINA 500+50MG – COMPRIMIDO	PACO/ TYLEX	18	30	360	6480	2592	9072
12 8	PERFENIDONA 267MG –	ESBRIET	13	90	1080	14040	5616	19656

	COMPRIMIDO							
12 9	PIOGLITASONA 30 MG - COMPRIMIDO	STANGLIT	30	30	360	10800	4320	15120
13 0	PREGABALINA 150 MG - COMPRIMIDO	LYRICA	41	30	360	14760	5904	20664
13 1	PREGABALINA 50MG - COMPRIMIDO	PREFISS	4	30	360	1440	576	2016
13 2	PREDINISOLON A 5MG - COMPRIMIDO	PREDSIM	12	30	360	4320	1728	6048
13 3	PRIMIDONA 100MG - COMPRIMIDO	PRIMID	8	30	360	2880	1152	4032
13 4	PROPATILNITRA TO 10MG - COMPRIMIDO	SUSTRATE	12	30	360	4320	1728	6048
13 5	ROSUVASTATIN A CALCICA + EZETIMIBA 10/10MG - COMPRIMIDO	TREZETE	4	30	360	1440	576	2016
13 6	ROSUVASTATIN A CALCICA + EZETIMIBA 20/10MG - COMPRIMIDO	TREZETE	4	30	360	1440	576	2016
13 7	ROSUVASTATIN A CALCICA + EZETIMIBA 40/10MG - COMPRIMIDO	TREZETE	3	30	360	1080	432	1512
13 8	ROFLUMILASTE 500MG - COMPRIMIDO	DAXAS	17	30	360	6120	2448	8568

13 9	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6 MG/0,4MG - COMPRIMIDO	VESOMI	2	30	360	720	288	1008
14 0	SORBITOL + LAURIL SULFATO DE SODIO - SACHE	MINILAX	23	30	360	8280	3312	11592
14 1	SEMAGLUTIDA 1MG - CANETA	OZEMPIC	12	4	48	576	230	806
14 2	TELMISARTANA 80MG - COMPRIMIDO	MICARDIS	8	30	360	2880	1152	4032
14 3	TELMISARTANA + HIDROCLOROTI AZIDA 40MG/ 12,5MG - COMPRIMIDO	MICARDIS HCT	5	30	360	1800	720	2520
14 4	TELMISARTANA + HIDROCLOROTI AZIDA 80MG/ 12,5MG - COMPRIMIDO	MICARDIS HCT	5	30	360	1800	720	2520
14 5	TIOTROPIO + OLODATEROL 2,5MCG – FRASCO SPRAY	SPIOLTO	3	1	12	36	14	50
14 6	TRIMETADIZIN A LP 80MG - COMPRIMIDO	VASTAREL	3	30	360	1080	432	1512
14 7	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML – SERINGA	NEBIDO	3	2	24	72	29	101
14	VALSARTANA +	DIOVAN	12	30	360	4320	1728	6048

8	HIDROCLOTIAZI DA 160/12,5 MG - COMPRIMIDO	HCT						
14 9	VALSARTANA + ANLODIPIDINA 160/10 mg - COMPRIMIDO	DIOVAN ANLO FIX	4	30	360	1440	576	2016
15 0	VALSARTANA + ANLODIPIDINA 320/110 mg - COMPRIMIDO	DIOVAN ANLO FIX	5	30	360	1800	720	2520
15 1	VIDAGLIPITINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000MG - COMPRIMIDO	GALVUS MET	8	30	360	2880	1152	4032
15 2	VITAMINA D 200 UI - GOTAS	DEPURA	8	4	48	384	154	538
15 3	VITAMINA D 2000 UI – COMPRIMIDO	ADDERA	18	30	360	6480	2592	9072
15 4	VITAMINA D 10000 UI – COMPRIMIDO	ADERA	32	30	360	11520	4608	16128
15 5	VITAMINA D 15000 UI – COMPRIMIDO	DPURA	10	30	360	3600	1440	5040
15 6	VITAMINA D 50.000 UI – COMPRIMIDO	ALTA D	43	12	144	6192	2477	8669
15 7	VITAMINA E - COMPRIMIDO	VITA E	11	30	360	3960	1584	5544
15 8	VITAMINA C 1G EFERVESCENTE COMPRIMIDO	REDOXON ZINCO	12	30	360	4320	1728	6048

15 9	VITAMINA C 500MG GOTAS	REDOXON ZINCO	8	3	36	288	115	403
16 0	XINAFOATO DE SALMETEROL 50MG + FLUTICASONA 250MG - SPRAY	SERETIDE	9	1	12	108	43	151
16 1	XINAFOATO DE SALMETEROL 50MG + FLUTICASONA 500MG - SPRAY	SERETIDE	17	1	12	204	82	286

NO PERÍODO DE AGOSTO DE 2022 A JULHO DE 2023, FOI SOLICITADO VIA MANDADO JUDICIAL 2172 MEMORANDOS DE MEDICAMENTOS NÃO PADRONIZADOS, FORAM SOLICITADOS 161 ITENS DE MEDICAMENTOS, NOS QUAIS ESTÃO RELACIONADOS NESTA PLANILHA.

NA COLUNA 4 ESTÁ DESCRITO A QUANTIDADE DE MANDADO JUDICIAL DE CADA MEDICAMENTO.

NA COLUNA 5 ESTÁ DESCRITO A QUANTIDADE PRESCRITA POR MES DE CADA MEDICAMENTO.

NA COLUNA 6 ESTÁ DESCRITO A QUANTIDADE ANUAL PRESCRITA DE CADA MEDICAMENTO.

NA COLUNA 7 ESTÁ DESCRITO A QUANTIDADE ANUAL PRESCRITO VEZES O NÚMERO DE MANDADOS JUDICIAIS RECEBIDOS DURANTE O PERÍODO ACIMA CITADO.

#### 6. LEVANTAMENTO DE MERCADO:

Foram analisadas contratações anteriores feitas por esta Secretaria Municipal de Saúde, através de processo administrativo de nº 13324/2022, o qual foi possível verificar que não foram identificadas situações específicas ou casos de complexidade técnica do objeto.

Dentro do presente estudo, foram analisados processos de contratações semelhantes feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com a finalidade de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem a necessidade da aquisição. Foi observado que para a presente aquisição, os estabelecimentos de saúde, realizam a contratação de forma similar à que se pretende adotar.

Objeto	Órgão Contratante	Pregão / Fonte
--------	-------------------	----------------

<b>Medicamentos</b>	Prefeitura Municipal de Aurora do Pará/PA	<b>PE 042/2022</b> Conforme Anexo
<b>Medicamentos</b>	Fundação Estatal de Saúde de Niterói/RJ	<b>PE 034/2022</b> Conforme Anexo
<b>Medicamentos</b>	Prefeitura Municipal de Fernandópolis/SP	<b>PE 077/2023</b> Conforme Anexo

Foi observado que para a aquisição do objeto, os estabelecimentos realizam a contratação de forma similar à que se pretende adotar.

Não foram identificadas situações específicas ou casos de complexidade para aquisição do objeto, assim, deve ser realizada pesquisa de mercado, conforme rege o Município de Nova Friburgo, com cota de preços, que compõe as ferramentas eficazes como Banco de Preços, ferramenta esta reconhecida pela transparência e confiabilidade dos dados apresentados, preços de internet, bem como seus diversos fornecedores para o objeto.

#### **7. ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO:**

Cabe ressaltar que serão considerados para fins de escolha do melhor preço na presente contratação, os valores alcançados pela Secretaria de Infraestrutura e logística, na ocasião da pesquisa de preços, os quais serão devidamente apurados pelo Setor de Gestão de Processos, Contratos e Convênios da Secretaria Requisitante para fins de utilização como parâmetro para o futuro certame.

#### **8. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:**

Aquisição, sob demanda, de Medicamentos, para atender as necessidades da Farmácia Complementar, pelo período de 1 (um) ano.

A presente aquisição faz-se necessária para o atendimento as exigências dos mandados judiciais, dos indicadores de demanda judicial via NAT/CAT (Núcleo de Assessoria Técnica em Ações Judiciais).

Pela utilização do Sistema de Registro de Preço (SPR), com enquadramento em uma das hipóteses previstas no art. 3º do Decreto Federal nº 11.642/2023, de 31/03/2023, refere-se ao Inciso V, quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração. Vale lembrar que o SPR há apenas a prerrogativa de contratação, porém, não é garantida a obrigação futura ou compromisso, assim, o quantitativo a ser adquirido será de acordo com a necessidade demandada pelas unidades requisitantes.

Logo, este setor entende que a melhor forma para a aquisição será por meio de licitação, com

Pregão Eletrônico, via registro de preço, pelo critério de julgamento do menor preço unitário.

#### **9. JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO:**

Mediante nossa análise, apontamos para o parcelamento do objeto, uma vez que detectamos que o conjunto dos itens a serem fornecidos podem estar sob responsabilidade de mais de um contratado, com execução de etapas isolada, vislumbrando a realização de uma única licitação e adjudicação, dado o entendimento pela administração de viabilidade econômica no parcelamento do objeto.

#### **10. DEMONSTRATIVO DO RESULTADO PRETENDIDO:**

O material solicitado pretende como resultado atender o atendimento as exigências dos mandados judiciais, dos indicadores de demanda judicial via NAT/CAT (Núcleo de Assessoria Técnica em Ações Judiciais).

#### **11. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO:**

A unidade requisitante já possui toda a estrutura mínima necessária para viabilizar a contratação. Todos os servidores da unidade de saúde já são capacitados para a fiscalização e gestão contratual. Visto que a aquisição acontece anualmente, não se faz necessária nenhuma providência ou adequação.

#### **12. CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES:**

Não existem, no momento da elaboração deste Estudo Técnico Preliminar, contratações correlatadas/interdependentes que poderão influenciar de alguma forma no prosseguimento do presente feito.

#### **13. IMPACTOS AMBIENTAIS:**

A contratação deverá observar os seguintes requisitos quanto da Sustentabilidade, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

Só será admitida a oferta de equipamentos, inclusive suas partes e acessórios, com finalidade médica, odontológica, laboratorial ou fisioterápica, utilizados direta ou indiretamente para diagnóstico, tratamento, reabilitação e monitoração em seres humanos, e equipamentos com finalidade de embelezamento e estética que, nos termos da Portaria INMETRO nº 384, de 18 de dezembro de 2020, cumpram os Requisitos de Avaliação da Conformidade e as Especificações para o Selo de Identificação da Conformidade para Equipamentos sob Regime de Vigilância Sanitária - Consolidado, fixados, respectivamente, nos Anexos I e II, disponíveis em <http://www.inmetro.gov.br/legislacao>. (Encontram-se excluídos do escopo de abrangência desses Requisitos os equipamentos que não se enquadram na RDC Anvisa nº 549, de 31 de agosto 2021 ou substitutiva. Para os equipamentos que se enquadram, o Selo de Identificação da Conformidade do INMETRO será compulsório e deverá vir afixado no equipamento). Em relação aos produtos cuja certificação é voluntária, é possível exigir o cumprimento dos requisitos técnicos previstos em normas do INMETRO, mas não se pode obrigar a apresentar a certificação do

