

**Estado do Pará
Município de Acará
Prefeitura Municipal de Acará
Secretaria Municipal de Saúde
Gabinete da Secretária**

030002

Acará, 10 de agosto de 2023.

Ofício nº 970/2023– GAB/SEMUS/PMA

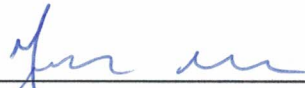
Para: Secretaria Municipal de Administração – SEMAD.
Presidente da Comissão Permanente de Contratação/ Agentes de Contratos.

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL, PORTARIA Nº344 (CONTROLADOS), OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Honrado em cumprimenta-lo venho através deste, encaminhar demanda de aquisição de contratação de serviço Aquisição de Medicamentos Controlados. Objetivando as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Por ser o que se apresenta para o momento, elevamos nossos sinceros votos de estima e consideração.

Cordialmente,


**Jonas Vale de Moura
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO Nº 030/2023-GP/PMA**

000003

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde.

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde.

Responsável pela Demanda: Karen Luana da Silva Oliveira

E-mail: saudeacara@gmail.com

1. Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

2. Justificativa da necessidade da contratação: Justifica-se a necessidade da aquisição de medicamentos sujeito a controle especial, Portaria Nº344, descritos na RENAME sendo de nossa competência a dispensação aos pacientes. A Secretaria Municipal de Saúde, considera-se que para a perfeita continuação das atividades rotineiras administrativas desta secretaria, torna-se indispensável que tais medicamentos estejam disponíveis, para que assim a qualidade de trabalho seja alcançada, a aquisição possui um caráter importante, para abastecimento das lotações pertencentes a esta secretaria.

3. Quantitativo de material / serviço a ser contratado:

Estado do Pará
Município de Acará
Prefeitura Municipal de Acará
Secretaria Municipal de Saúde
Gabinete da Secretária

000006
0004-2

MEDICAMENTOS HOSPITALARES Nº344

OR D	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
1	ALPRAZOLAN	COMPRIMIDO	500
2	AMITRIPTILINA 10MG	COMPRIMIDO	500
3	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	25.000
4	COLESTIRAMINA 4,0G/ENVELOPE CX/50	SACHÊT	600
5	DEPAKOTE 500MG.	COMPRIMIDO	1.500
6	DEPAKOTE ER 500MG.	COMPRIMIDO	1.500
7	ESCITALOPRAN 10MG	COMPRIMIDO	3.000
8	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML	INJETÁVEL	500
9	HEMITARTARATO DE ZELPIDEM 10MG	COMPRIMIDO	1.500
10	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	2.000
11	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	5.000
12	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	10.000
13	MELERIL 50MG	COMPRIMIDO	2.000
14	METILFENIDATO (RITALINA)10MG.	COMPRIMIDO	1.500
15	MIDAZOLAN 15MG	COMPRIMIDO	3.000
16	MIRTAZAPINA ODT (RAZAPINA) 30MG.	COMPRIMIDO	1.000
17	NITRAZEPAN 5MG	COMPRIMIDO	2.000
18	OXCARBAZEPINA (TRILEPTAL) 300MG.	COMPRIMIDO	3.000
19	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	3.000
20	PERICIAZINA 1% 10MG/ML	LÍQUIDO	200
21	PETIDINA 50MG	INJETÁVEL	3.000
22	PREGABALINA 150MG	COMPRIMIDO	2.000
23	PRGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	1.000
24	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	5.000
25	SONEBOM 5MG	COMPRIMIDO	1.000
26	TIORIDAZINA 100MG	COMPRIMIDO	1.000

Estado do Pará
Município de Acará
Prefeitura Municipal de Acará
Secretaria Municipal de Saúde
Gabinete da Secretária

000005

27	TIORIDAZINA 50MG	COMPRIMIDO	1.000
28	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	5.000
29	TORVAL 300MG. (VALPROATO DE SÓDIO)	COMPRIMIDO	1.500
30	TORVAL CR 300MG.	COMPRIMIDO	3.000
31	TORVAL CR 500MG	COMPRIMIDO	3.000
32	TRAMADOL 100MG	INJETÁVEL	3.000
33	TRAMADOL 100MG	COMPRIMIDO	5.000
34	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO	5.000
35	TRAMADOL 50MG	INJETÁVEL	6.000
36	VELIJA 30MG	COMPRIMIDO	1.500
37	VENLAFAXINA 150MG COMP.	COMPRIMIDO	3.000

4. Observações gerais: Empresa com disponibilização para realizar a entrega em até cinco (05) dias após a emissão da ordem de compra, com entrega direta junto a esta Secretaria, e sem valor mínimo para compra, pelo contratante.

4.1. Prazo de Entrega/ Execução:

Com no máximo cinco (05) dias após a emissão da ordem de compra/serviço.

4.2. Local e horário da Entrega/Execução:

CAF- Almoxarifado / Avenida Fernando Guilhon S/N (ao lado do Banco do Brasil) Bairro: Centro/ CEP: 68690000. Horário 07:00h até 13:00hs.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:

Edson Silva da Paixão - CPF: 701.190.152-34.

Avenida Fernando Guilhon / Centro/ CEP: 68690000.

07:00h até 13:00hs.

**Estado do Pará
Município de Acará
Prefeitura Municipal de Acará
Secretaria Municipal de Saúde
Gabinete da Secretária**

000006

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias

Acará/PA, 10 de agosto de 2023.

Karen Luana da S. Oliveira
Karen Luana da S. Oliveira
Farmacêutica
CRE-PA-10663

**Karen Luana da Silva Oliveira
Farmacêutica**

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

ACARÁ

1875