

Ofício Nº 130/2025/GS/SEMUS/PMI

Igarapé-Açu/PA, 25 de agosto de 2025

A
COMISSÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO – CPL - IGARAPÉ-AÇU/PA

Vossa Senhoria
Erlane Carvalho Uchoa
AGENTE DE CONTRATAÇÃO

Assunto: **Solicitação de Providências**

Prezada Senhora,

Venho na qualidade de Ordenador de despesas, solicitar medidas cabíveis para **Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos de uso controlado para atender em as necessidades da Secretaria De Saúde do Município De Igarapé-Açu/PA.**

Lhes encaminho o DFD, ETP e TR, contamos com a compreensão e a colaboração de V. Sa. para tomada de medidas cabíveis a aquisição de forma emergencial, conforme o disposto na legislação vigente.

Agradecemos a atenção e aguardamos um retorno favorável para que possamos garantir a assistência necessária à população.

Bruno César Nogueira Lopes
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 002/2025 – GP/PMI

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Setor Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Bruno César Nogueira Lopes

1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO PARA ATENDER EM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGARAPÉ-ACU/PA.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde, justifica a grande necessidade da aquisição de medicamentos de uso controlado para atender em as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Igarapé-Açu/PA, por um período de 12 (doze) meses, nas seguintes questões:

- A Secretaria Municipal de Saúde de Igarapé-Açu com intuito de atender suas necessidades quanto a utilização de medicamentos para o atendimento de pacientes assistidos pela Secretaria Municipal de Saúde, no Hospital Municipal São Bernardo da Silveira, Serviço Especializado de Saúde Pública - SESP e UBS's desta Administração Pública, visando prover medicamentos utilizados no Município de Igarapé-Açu/PA, no âmbito da Rede Municipal de Atenção Primária em Saúde – APS, vem por meio deste solicitar providências no sentido de viabilizar a formalização de procedimento administrativo para aquisição de medicamentos para farmácia básica;

- A contratação ora requerida, é imprescindível para suprir a falta de medicamentos encontrada por essa nova gestão visando manter a continuidade dos serviços nos atendimentos, aos pacientes internados, cidadãos Igarapé-açuenses em todas as unidades de saúde do município;

- A reposição um estoque de medicamentos para unidades de saúde é um planejamento estratégico, fundamentado em diversas razões, principalmente para garantir o bom atendimento. Além disso, tal medida confere maior flexibilidade para administração dos recursos disponíveis. Para encaminhar conforme as necessidades específicas de cada unidade de saúde, proporcionando agilidade e eficiência.

Portanto faz-se necessário buscar mecanismos que possamos solucionar essa necessidade básica da população como um todo.

3. OBSERVAÇÕES GERAIS:

3.1. Grau de Prioridade:

Baixa () Média () Alta (x)

3.2. Existência de contratação vigente

A referida contratação não possui contratações vigentes. Com a intensão de verificar preços e inclui mais itens necessários, é imprescindível dar andamento a um novo procedimento licitatório, objetivado em trazer economicidade a administração.

3.3. Local de entrega

Os itens referentes a este objeto, deverão ser entregues no Tv. Duque de Caxias, S/N, Centro CEP 68.725-000 – Igarapé-Açu/PA.

3.4. Previsão da entrega do bem ou prestação do serviço

Após solicitação feita pela secretaria, a empresa contratada deverá entregar o bem no prazo de 10 (dez) dias, contados do momento da solicitação, respeitando horário comercial. Contudo, salienta-se que a contratada precisa ficar disponível para casos não imprevistos em que a demanda seja maior do que a capacidade de fornecimento para realizarem as entregas em caráter de urgência, após a solicitação.

3.5. Prazo para pagamento

No pagamento do preço pactuado será efetuado em até 30 dias de acordo com a entrega do produto, a empresa contratada requererá o pagamento no setor financeiro da Secretaria Municipal de Saúde, localizado na **Tv. Duque de Caxias, S/N, Centro, CEP 68.725-000 – Igarapé-Açu/PA**, encaminhando a nota fiscal/fatura para pagamento, que ocorrerá de acordo com as normas legais vigentes no país.

4. Servidor responsável para esclarecimentos

Bruno César Nogueira Lopes, Secretário Municipal de Saúde.

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

Igarapé-Açu/PA, 11 agosto de 2025.



Bruno César Nogueira Lopes
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 002/2025 – GP/PMI

ANEXO I – ITENS

ITEM	UND	QTDE	PRODUTO
1	COMPRIMIDO	260.000	AMITRIPTILINA 25MG
2	FRASCO	24	ARIPRIPAZOL 1MG/ML
3	COMPRIMIDO	100.000	BIPERIDENO 2MG
4	AMPOLA	300	BIPERIDENO 5MG/ML, 1ML LACTATO, SOL. INJETÁVEL
5	COMPRIMIDO	275.000	CARBAMAZEPINA 200MG
6	FRASCO	10.000	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SUSP. ORAL 100ML
7	COMPRIMIDO	36.000	CARBAMAZEPINA 400MG
8	COMPRIMIDO	120.000	CARBONATO DE LITIO 300MG
9	COMPRIMIDO	45.000	CITALOPRAM 20MG
10	COMPRIMIDO	50.000	CLONAZEPAM 0,5MG
11	COMPRIMIDO	72.000	CLONAZEPAM 2MG
12	FRASCO	11.000	CLONAZEPAM 2,5MG, 30ML, SOL.ORAL
13	COMPRIMIDO	25.000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG
14	COMPRIMIDO	85.000	CLORPROMAZINA 100MG
15	COMPRIMIDO	60.000	CLORPROMAZINA 25MG
16	FRASCO	180	CLORPROMAZINA 40MG/ML, 5ML, SOL.ORAL
17	AMPOLA	100	CLORPROMAZINA 5MG/ML, 5ML, SOL.INJETÁVEL
18	COMPRIMIDO	4.500	DESVENLAFAXINA 100MG
19	COMPRIMIDO	3.000	DESVENLAFAXINA 25 MG
20	COMPRIMIDO	5.000	DESVENLAFAXINA 50MG
21	COMPRIMIDO	40.000	DIAZEPAM 10MG
22	COMPRIMIDO	40.000	DIAZEPAM 5MG
23	AMPOLA	2.000	DIAZEPAM 5MG, 2ML, SOL.INJETÁVEL
24	COMPRIMIDO	5.000	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG
25	COMPRIMIDO	5.000	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG
26	COMPRIMIDO	56.000	ESCITALOPRAM 20 MG
27	COMPRIMIDO	40.000	FENITOINA 100MG
28	AMPOLA	1.000	FENITOINA 50MG/10ML, SOL.INJETÁVEL
29	AMPOLA	1.000	FENOBARBITAL 100MG/ML, SOL.INJETÁVEL
30	FRASCO	1.200	FENOBARBITAL 40MG/ML, 20ML, SOL. ORAL
31	COMPRIMIDO	210	FENOBARBITAL 100MG
32	AMPOLA	600	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML, SOL.INJETÁVEL
33	AMPOLA	600	FENTANILA 0,05MG/ML 5ML, SOL.INJETÁVEL
34	CAPSULA	75.000	FLUOXETINA 20MG
35	FRASCO	1.000	FLUOXETINA 20MG/ML, SOL. ORAL
36	COMPRIMIDO	75.000	HALOPERIDOL 1MG
37	FRASCO	1.800	HALOPERIDOL 2MG, 20ML, SOL.ORAL
38	AMPOLA	2.500	HALOPERIDOL 50MG/ML DECANOATO, SOL. INJETÁVEL
39	COMPRIMIDO	75.000	HALOPERIDOL 5MG/CP.
40	AMPOLA	1.500	HALOPERIDOL 5MG/ML, SOL. INJETÁVEL
41	COMPRIMIDO	40.000	IMIPRAMINA 25MG/MG
42	COMPRIMIDO	65.000	LEVOMEPRIMAZINA 100MG
43	COMPRIMIDO	55.000	LEVOMEPRIMAZINA 25MG
44	FRASCO	250	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML, SOL. ORAL
45	AMPOLA	1.200	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) 3ML, SOL.INJETÁVEL
46	AMPOLA	1.200	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML 10ML), SOL.INJETÁVEL
47	COMPRIMIDO	4.700	MORFINA 10MG
48	AMPOLA	2.500	MORFINA 10MG/ML, 1ML, SOL.INJETÁVEL
49	COMPRIMIDO	3.000	OLANZAPINA 10MG
50	COMPRIMIDO	3.000	OLANZAPINA 5MG
51	COMPRIMIDO	2.200	OXCARBAZEPINA 300MG
52	FRASCO	1.000	OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSP. ORAL

53	COMPRIMIDO	15.000	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30MG, 24COMP.
54	COMPRIMIDO	75.000	PAROXETINA 20MG
55	AMPOLA	2.000	PETIDINA 25MG, SOL.INJETÁVEL
56	AMPOLA	200	PIRACETAM 200MG/ML, 5ML, SOL.INJETÁVEL
57	COMPRIMIDO	17.000	PREGABALINA 150MG
58	COMPRIMIDO	17.500	PREGABALINA 75MG
59	COMPRIMIDO	12.000	QUETIAPINA 100MG
60	COMPRIMIDO	25.000	QUETIAPINA 25MG
61	COMPRIMIDO	22.500	QUETIAPINA 50MG
62	COMPRIMIDO	55.000	RISPERIDONA 1MG
63	FRASCO	2.000	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML, SOL.ORAL
64	COMPRIMIDO	100.000	RISPERIDONA 2MG
65	COMPRIMIDO	50.000	RISPERIDONA 3MG
66	AMPOLA	100	ROCURONIO 10MG/ML, SOL.INJETÁVEL
67	COMPRIMIDO	15.000	SERTRALINA 100MG
68	COMPRIMIDO	65.000	SERTRALINA 50MG
69	AMPOLA	200	SUXAMETÔNIO 100MG SOL. INJETÁVEL
70	COMPRIMIDO	18.000	TOPIRAMATO 100MG
71	COMPRIMIDO	20.000	TOPIRAMATO 25MG
72	COMPRIMIDO	22.000	TOPIRAMATO 50MG
73	AMPOLA	3.000	TRAMADOL 100MG, 2ML SOL.INJETÁVEL
74	CAPSULA	10.000	TRAMADOL 50MG
75	COMPRIMIDO	60.000	VALPROATO DE SÓDIO (ÁC. VALPRÓICO) 288MG (250MG)
76	FRASCO	2.500	VALPROATO DE SÓDIO (ÁC. VALPRÓICO) 50MG/ML, 100ML
77	COMPRIMIDO	60.000	XAROPE
78	COMPRIMIDO	6.000	VALPROATO DE SÓDIO (ÁC. VALPRÓICO) 500MG)
79	COMPRIMIDO	6.000	VENLAFAXINA 150MG
80	COMPRIMIDO	5.000	VENLAFAXINA 37,5MG
			VENLAFAXINA 75MG

