

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)

Setor Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda: BENEDITO MARCIO SHERLO SILVA MARTINS - Secretário Municipal

E-mail: sherlo2023@gmail.com

Telefone: (91) 98295-9340

INFORMAÇÕES DO OBJETO

TIPO DO ITEM

SERVIÇO:

() Continuada () Não continuada

BENS:

(X) Comuns

Descrição do Objeto: aquisição de Medicamentos da Farmácia Básica, Psicotrópicos, Saúde Mental e de Urgência/Emergência, itens fracassados oriundo do Pregão Eletrônico SRP nº 0041/2023, para atendimento Médico aos Usuários da Rede de atenção à Saúde do Município de Portel/PA.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

Justifica-se a presente aquisição de Medicamentos da Farmácia Básica, Psicotrópicos, Saúde Mental e de Urgência/Emergência para atendimento Médico aos Usuários da Rede de atenção à Saúde do Município de Portel/PA;

Considerando, que a aquisição de Medicamentos da Farmácia Básica, Psicotrópicos, Saúde Mental e de Urgência/Emergência, visa assegurar o pleno funcionamento do Hospital Municipal de Portel WILSON DA MOTTA SILVEIRA, Postos de Saúde e UBS Fluvial, para evitar possíveis paralisações no atendimento dos pacientes;

Considerando, que esta aquisição de Medicamentos da Farmácia Básica, Psicotrópicos, Saúde Mental e de Urgência/Emergência objetiva contribuir para o cuidado em saúde, mantendo o funcionamento do Hospital Municipal de Portel WILSON DA MOTTA SILVEIRA, Postos de Saúde e UBS Fluvial, sendo indispensável os serviços para atender a população;

Ponto que a ausência de Medicamentos da Farmácia Básica, Psicotrópicos, Saúde Mental e de Urgência/Emergência, poderá causar inúmeros transtornos, prejudicando a qualidade do atendimento prestado ao contribuinte, sendo este o

principal motivador para que se busque proporcionar um serviço de qualidade e excelência;

Destaca-se que Medicamentos da Farmácia Básica, Psicotrópicos, Saúde Mental e de Urgência/Emergência que estamos solicitando são necessários para o atendimento diário nas nos locais como Posto de Saúde Ipixuna, Posto de Saúde Sobradinho, Posto de Saúde Martins, Unidade Saúde da Família Pinho, Posto de Saúde Ipiranga, Unidade Saúde da Família da Tijuca, Posto de Saúde Rooly, Posto de Saúde de Santo Amaro, Hospital Municipal de Saúde de Portel, Posto de Saúde ABC, Posto de Saúde Balbinote, Secretaria Municipal de Saúde de Portel, Posto de Saúde Acutipereira, Unidade Saúde da Família Amacol, Unidade Saúde da Família Cidade Nova, Unidade Saúde da Família Castanheira, Posto de Saúde Monte Horebe, Posto de Saúde de Acangata, Unidade Saúde da Família do Bosque, Unidade Saúde da Família do Muruci, Posto de Saúde Cocal, Unidade Básica de Saúde PortelinhaPorteli, Unidade de Suporte Básico USB 127 Portel, Posto de Saúde Ajara, Central de Regulação Portel, UBSF Perola do Marajó;

Assim, considerando todos os aspectos, há a necessidade da aquisição, sendo os materiais descritos indispensáveis para a execução das tarefas diárias das unidades de saúde do Município;

A Secretaria Municipal de Saúde de Portel/PA, é encarregada de atuar na prestação de serviços públicos do SUS, trabalhando e cuidando da saúde da população;

No que se refere, ao quantitativo do objeto disposto no Documento de Oficialização de Demanda – DOD, o mesmo foi mensurado levando-se em consideração uma quantidade estimada suficiente ao atendimento da demanda, devidamente ponderado em históricos anteriores pelos departamentos responsáveis pela supervisão dos Medicamentos da Farmácia Básica, Psicotrópicos, Saúde Mental e de Urgência/Emergência ofertados, respeitando uma margem de suportar um eventual aumento da demanda;

Diante dos fatos relatados torna-se indispensável e fundamental a aquisição dos itens constantes deste Documento de Oficialização de Demanda – DOD, visando o pleno integral funcionamento de todas as Unidades de Saúde e Hospital Municipal, ofertando Medicamentos da Farmácia Básica, Psicotrópicos, Saúde Mental e de Urgência/Emergência em diversos locais de trabalhos.

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO:

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE
1	ACICLOVIR 200MG	3600	COMPRIMIDO
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	480000	COMPRIMIDO
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/ML	2500	UNIDADE
4	ALOPURINOL 300MG	600	COMPRIMIDO
5	AMICACINA AMP 100MG	200	UNIDADE
6	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 25MG	45000	COMPRIMIDO
7	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG	4500	COMPRIMIDO
8	AMOXICILINA + AC. CLAVULÔNICO 500MG + 125	8400	COMPRIMIDO
9	AMOXICILINA 500 MG	75000	CÁPSULA
10	AMPICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	3000	UNIDADE
11	ARIPIRAZOL 10 MG	3900	COMPRIMIDO
12	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	36000	COMPRIMIDO
13	ATROPINA AMP. 0,25MG/ML	900	UNIDADE
14	AZITROMICINA 40MG/15ML SUSPENSÃO	3600	UNIDADE
15	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI - SOLUÇÃO INJETAVEL	6600	UNIDADE
16	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - SOLUÇÃO INJETAVEL	6000	UNIDADE
17	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	72000	COMPRIMIDO
18	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 2MG	15000	COMPRIMIDO
19	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO INALANTE FRASCO DE 20ML C/CONTA GOTAS	600	UNIDADE
20	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 250MG+10MG	30000	COMPRIMIDO
21	BROMOPRIDA 10MG	6000	CÁPSULA
22	BUDESONIDA 32 MCG /DOSE - SPRAY NASAL - FRASCO COM VALVULA DOSIFICADORA C/ NO MINIMO 120 DOSES	360	UNIDADE
23	CAPTOPRIL 25MG	300000	COMPRIMIDO

24	CARBAMAZEPINA 200 MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 200 MG. A EMBALAGEM DO PRODUTO DEVERA CONTER A SEGUINTE IMPRESSÃO: VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	80000	COMPRIMIDO
25	CARVEDILOL 12,5MG	6000	COMPRIMIDO
26	CARVEDILOL 6,25MG	9000	COMPRIMIDO
27	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL, 250 MG/5ML – FRASCO DE VIDRO ÂMBAR 100 ML + COPO MEDIDOR PRONTA PARA USO	7200	UNIDADE
28	CLORANFENICOL 1G	4800	UNIDADE
29	CLORETO DE SODIO 20% SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA C/10ML	4800	UNIDADE
30	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG	1200	COMPRIMIDO
31	CLORIDRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO PANTOTÊNICO 100ML	7200	UNIDADE
32	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 2 ML	300	UNIDADE
33	CLOBAZAM 20 MG	2000	COMPRIMIDO
34	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI/G, POMADA BISNAGA C/30GR	3600	UNIDADE
35	COMPLEXO B 2MG SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA DE COM 2ML	24000	UNIDADE
36	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE - FRASCO DE 120 ML ESPECIFICAÇÃO: DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE - FRASCO DE 120ML	6000	UNIDADE
37	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDOS REVESTIDOS REDONDOS, BICONVEXOS, MARROM-AVERMELHADO. EMBALAGEM CONTENDO 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	30000	COMPRIMIDO
38	DONEPEZILA 10 MG	2700	COMPRIMIDO
39	DULOXETINA 30 MG	2520	COMPRIMIDO
40	DULOXETINA 60 MG	2520	COMPRIMIDO
41	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	40000	COMPRIMIDO
42	ENANTATO DE NORESTISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML SOL. INJ. 1ML	1500	UNIDADE

43	ERGOMETRINA (MALEATO) 0,2MG/ML AMPOLA DE 1ML ESPECIFICAÇÃO: AMPOLA DE 1ML	3000	UNIDADE
44	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	5400	COMPRIMIDO
45	ESPIRAMICINA 1,5UI	1500	COMPRIMIDO
46	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 25MG	15000	COMPRIMIDO
47	FINASTERIDA 1 MG	900	COMPRIMIDO
48	FITOMENADIONA=VITAMINA K1 10MG C/1ML USO IM ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML USO IM	4800	UNIDADE
49	FLUCONAZOL 150MG ESPECIFICAÇÃO: CAPSULA 150MG	7200	COMPRIMIDO
50	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + DIBÁSICO 16G/100ML + 6G/100ML COM 130ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO - FRASCO DE 130ML USO RETAL	600	UNIDADE
51	GLICOSE HIPERTONICA 25% ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA DE 10 ML - APRESENTAÇÃO 25MG	9600	UNIDADE
52	GLICOSE HIPERTÔNICA 50% COM 10ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10ML. - APRESENTAÇÃO 50%	9600	UNIDADE
53	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 1MG ESPECIFICAÇÃO: A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	1800	COMPRIMIDO
54	HESPERIDINA 100MG + CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 50MG + ACIDO ASCORBICO 50MG	900	COMPRIMIDO
55	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 25MG	1800	COMPRIMIDO
56	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	1440	COMPRIMIDO
57	IBUPROFENO 20MG/ML C/100ML ESPECIFICAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO DE 100 ML	14400	UNIDADE

58	IBUPROFENO 300MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO APRESENTAÇÃO 300MG	80000	COMPRIMIDO
59	LAMOTRIGINA 25 MG	1500	COMPRIMIDO
60	LAMOTRIGINA 100 MG	1800	COMPRIMIDO
61	LEVETIRACETAM 100 MG/ML	120	UNIDADE
62	LEVOFLOXACINO 500MG	60000	COMPRIMIDO
63	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG	6000	COMPRIMIDO
64	LORATADINA 10 MG ESPECIFICAÇÃO: EM COMPRIMIDO. A EMBALAGEM DEVE CONTER VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO.	12000	COMPRIMIDO
65	LORATADINA 1MG/ML COM 120ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 120ML	9000	UNIDADE
66	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML	6000	UNIDADE
67	MEMANTINA 10MG	2100	COMPRIMIDO
68	MENSILATO DE DOXAZOSINA 2MG	1080	COMPRIMIDO
69	MENSILATO DE DOXAZOSINA 4MG	1080	COMPRIMIDO
70	METILDOPA 250MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO APRESENTAÇÃO 250MG	36000	COMPRIMIDO
71	METILDOPA 500MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO APRESENTAÇÃO 500MG	36000	COMPRIMIDO
72	METILFENIDATO 10 MG	3600	COMPRIMIDO
73	METILPREDNISOLONA 500 MG FRASCO-AMPOLA + AMPOLA DILUENTE	600	UNIDADE
74	NIMESULIDA 50MG/ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 15ML C/CONTA GOTAS, DEVE CONTER NA EMBALAGEM A DESCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	12000	UNIDADE
75	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG PÓ LIÓFILO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE DE 2 ML + ENVELOPE FOTOPROTETOR	120	UNIDADE
76	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJETÁVEL	1200	UNIDADE
77	ONDANSETRONA 2 MG/ML AMPOLA COM 2 ML	12000	UNIDADE
78	OXACILINA 500MG PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	18000	UNIDADE

79	OXCARBAZEPINA 300 MG	3000	COMPRIMIDO
80	OXITOCINA 5U.I ESPECIFICAÇÃO: AMPOLA DE 1ML	7200	UNIDADE
81	PERMETRINA 10MG/60ML LOÇÃO ESPECIFICAÇÃO: LOÇÃO-FRASCO COM 60ML PARA USO TÓPICO.	2400	UNIDADE
82	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%)	1200	UNIDADE
83	PIRIMETAMINA 25MG	1800	COMPRIMIDO
84	POLIVITAMINICO COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: POLIVITAMINICO: VITAMINA B1+VITAMINA B2+VITAMINA B3+ VITAMINA B5+ VITAMINA B6 (5MG+2MG+20MG+3MG+2MG)	60000	COMPRIMIDO
85	POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120ML	6000	UNIDADE
86	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 5MG	60000	COMPRIMIDO
87	PREGABALINA 75 MG	5400	COMPRIMIDO
88	PREGABALINA 150 MG	1800	COMPRIMIDO
89	PROMETAZINA 0,565 MG/ML XAROPE	200	UNIDADE
90	QUETIAPINA 100 MG	3600	COMPRIMIDO
91	SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO III 100MG C/5ML ESPECIFICAÇÃO: FERRO III 100MG NA FORMA DE COMPLEXO COLOIDAL DE SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III (2.500MG) - ÁGUA BIDESTILADA QSP 5 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 5ML	2400	UNIDADE
92	SERTRALINA 50MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 50MG	36000	COMPRIMIDO
93	SERTRALINA 100 MG	3900	COMPRIMIDO
94	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO 500 ML	5000	UNIDADE
95	SORO GLICOSADO 5 % 1000 ML	1200	UNIDADE
96	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPINA 200MG/5ML+40MG/5ML ESPECIFICAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO DE 50ML	12000	UNIDADE
97	TOPIRAMATO 50 MG	6000	COMPRIMIDO
98	TOPIRAMATO 100 MG	3600	COMPRIMIDO
99	VASELINA SÓLIDA 60 G	300	UNIDADE
100	VENLAFAXINA 150 MG	1800	COMPRIMIDO
101	VIGABATRINA 500 MG	1500	COMPRIMIDO

102	VITAMINA C 500 MG COMPRIMIDO	30000	COMPRIMIDO
-----	------------------------------	-------	------------

Portel/PA, 07 de março de 2024.

BENEDITO MARCIO SHERLO SILVA MARTINS
Secretário Municipal de Saúde