

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. INTRODUÇÃO

1.1.O Documento de Formalização de Demanda (DFD) é elemento obrigatório de todo processo de contratação iniciado a partir da Lei nº 14.133, de 2021. Trata-se do instrumento que dá início ao processo de planejamento da aquisição de produto ou serviço. Esse documento merece destaque, pois, além de ser uma inovação trazida pela lei, é por meio dele que será construído o PCA, além de, necessariamente, acompanhar a instrução de cada processo de contratação.

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

2.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FÁRMACIA BÁSICA, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO PARÁ/PA

3. JUSTIFICATIVA/MOTIVO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO

3.1.1. A aquisição de medicamentos da farmácia básica é fundamental para garantir o funcionamento eficiente dos serviços de saúde do município de Santa Maria do Pará. Esses medicamentos são essenciais para o tratamento de diversas doenças e condições de saúde, promovendo a melhoria da qualidade de vida da população local e contribuindo para a redução da morbimortalidade. Além disso, ao disponibilizar os medicamentos de forma gratuita ou a preços acessíveis, a Secretaria Municipal de Saúde pode assegurar o acesso universal aos tratamentos necessários, especialmente para aqueles que não têm condições financeiras de arcar com os custos dos medicamentos. Dessa forma, a aquisição de medicamentos da farmácia básica é uma medida estratégica e humanitária que atende às necessidades de saúde do município e fortalece o sistema de saúde municipal como um todo.

4.DO SETOR/ÓRGÃO REQUISITANTE:

4.1 – Secretária Municipal de Saúde

4.2 – O responsável pela demanda será o Sra. **JORDANA AIMEE BRAZ ALEXANDRE**

5. QUANTITATIVO DO MATERIAL/ SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE
01	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML		840,000	AMPOLA
02	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50 MG/ML		840,000	AMPOLA
03	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG		700,000	COMPRIMIDO
04	ACETATO DE SÓDIO 2 MEQ/ML		700,000	AMPOLA
05	ACETAZOLAMIDA 250 MG		700,000	COMPRIMIDO
06	ACICLOVIR 50 MG/G (5%)		2800,000	BISNAGA
07	ACICLOVIR 200 MG		700,000	COMPRIMIDO

ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

08	ACICLOVIR 250 MG	700,000	FRASCO
09	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO	25480,000	COMPRIMIDO
10	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML	700,000	FRASCO
11	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 5 ML	700,000	AMPOLA
12	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10 ML	4536,000	AMPOLA
13	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 500 ML	700,000	AMPOLA
14	ALBENDAZOL 400/MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL.	3780,000	COMPRIMIDO
15	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	4536,000	FRASCO
16	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG	700,000	COMPRIMIDO
17	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	700,000	COMPRIMIDO
18	ALOPURINOL 100 MG	700,000	COMPRIMIDO
19	ALOPURINOL 300 MG	700,000	COMPRIMIDO
20	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	700,000	COMPRIMIDO
21	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML	560,000	FRASCO
22	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	840,000	COMPRIMIDO
23	AMOXICILINA 50 MG/ML	1582,000	FRASCO
24	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	11060,000	COMPRIMIDO
25	AMOXICILINA 500 MG	840,000	CÁPSULA
26	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	5110,000	FRASCO
27	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	5320,000	COMPRIMIDO
28	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML INJETÁVEL	6076,000	FRASCO
29	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETÁVEL	6216,000	FRASCO
30	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	700,000	FRASCO
31	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI	700,000	FRASCO
32	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML	700,000	FRASCO
33	BICARBONATO DE SÓDIO 1 MEQ/ML (8,4%)	700,000	AMPOLA
34	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML	840,000	FRASCO
35	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20 MCG/DOSE	840,000	FRASCO
36	BUDESONIDA 32 MCG	350,000	FRASCO
37	BUDESONIDA 50 MCG	350,000	FRASCO
38	BUDESONIDA 64 MCG	350,000	FRASCO
39	CABERGOLINA 0,5 MG	700,000	COMPRIMIDO
40	CAPTAPRIL 25 MG	12670,000	COMPRIMIDO
41	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP;	40460,000	COMPRIMIDO
42	CARBAMAZEPINA 400 MG	700,000	COMPRIMIDO
43	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML	2800,000	FRASCO
44	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO)	700,000	COMPRIMIDO
45	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 200 UI	700,000	COMPRIMIDO
46	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	700,000	COMPRIMIDO
47	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.500 MG (600 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	700,000	COMPRIMIDO
48	CARVEDILOL 3,125 MG	1400,000	COMPRIMIDO
49	CARVEDILOL 6,25 MG	15400,000	COMPRIMIDO
50	CARVEDILOL 12,5 MG	1400,000	COMPRIMIDO
51	CARVEDILOL 25 MG	1400,000	COMPRIMIDO

ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

52	CEFALEXINA 500 MG	23800,000	CÁPSULA
53	CEFALEXINA 500MG	2268,000	COMPRIMIDO
54	CEFALEXINA 50 MG/ML	700,000	FRASCO
55	CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML	2268,000	FRASCO
56	CEFOTAXIMA SÓDICA 500 MG	700,000	FRASCO
57	CIANOCOBALAMINA 1.000 MCG	350,000	AMPOLA
58	CIPROFLOXACINO 250 MG	1400,000	COMPRIMIDO
59	CLARITROMICINA 250 MG	1400,000	COMPRIMIDO
60	CLARITROMICINA 500 MG	1400,000	COMPRIMIDO
61	CLARITROMICINA 500MG	1400,000	CÁPSULA
62	CLARITROMICINA 50 MG/ML	1400,000	FRASCO
63	CIPROFLOXACINO 500 MG	9800,000	COMPRIMIDO
64	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML)	1400,000	AMPOLA
65	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	1680,000	BISNAGA
66	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	10724,000	COMPRIMIDO
67	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	9800,000	COMPRIMIDO
68	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	504,000	COMPRIMIDO
69	DIPIRONA COMPRIMIDO 500 MG	28000,000	COMPRIMIDO
70	DIPIRONA SÓDICA - SOL. INJETÁVEL 500 MG/ML	8680,000	AMPOLA
71	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	700,000	COMPRIMIDO
72	FENOTEROL 5MG/ML 20ML	1890,000	FRASCO
73	FLUCONAZOL 150MG	2800,000	CÁPSULA
74	FLUCONAZOL 150 MG	700,000	COMPRIMIDO
75	GUACO (MIKANIA GLOMERATAS SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)	4200,000	FRASCO
76	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G (1%)	1400,000	BISNAGA
77	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (36,5MG+ 75 MG) FR 150 ML	2268,000	FRASCO
78	IBUPROFENO 50 MG/ML	1680,000	FRASCO
79	IBUPROFENO 20 MG/ML SUSPENÇÃO ORAL	756,000	FRASCO
80	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	35000,000	COMPRIMIDO
81	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	1680,000	COMPRIMIDO
82	IBUPROFENO 200 MG	1680,000	COMPRIMIDO
83	ITRACONAZOL 100MG	1680,000	CÁPSULA
84	IVERMECTINA 6MG	26600,000	COMPRIMIDO
85	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G (2%)	840,000	FRASCO
86	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	1680,000	FRASCO
87	LORATADINA 10 MG	1680,000	COMPRIMIDO
88	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE 10 MG COMPRIMIDOS	700,000	COMPRIMIDO
89	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML	1260,000	FRASCO
90	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL	840,000	BISNAGA
91	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL + APLICADORES	4200,000	BISNAGA
92	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	3220,000	COMPRIMIDO
93	METRONIDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1260,000	FRASCO
94	METRONIDAZOL 400 MG	3220,000	COMPRIMIDO
95	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	1680,000	BISNAGA
96	MICONAZOL NITRATO 2% CREME	2100,000	BISNAGA

ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

97	MICONAZOL, NITRATO DE LOÇÃO 2%	1680,000	UNIDADE
98	NISTATINA 25000 UI G CREME VAGINAL	3360,000	BISNAGA
99	NISTATINA 100.000 UI/ML	3360,000	FRASCO
100	OLEO MINERAL 100ML	1680,000	FRASCO
101	OMEPRAZOL 10 MG	7000,000	CÁPSULA
102	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	22680,000	COMPRIMIDO
103	OMEPRAZOL 20 MG	7000,000	CÁPSULA
104	OMEPRAZOL 40MG	1680,000	COMPRIMIDO
105	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	7000,000	FRASCO
106	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	53200,000	COMPRIMIDO
107	PARACETAMOL 750MG	9800,000	COMPRIMIDO
108	PREDNISONA 20MG	9800,000	COMPRIMIDO
109	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO - SOL. ORAL 4,02	1680,000	FRASCO
110	PREDNISONA 5MG	4480,000	COMPRIMIDO
111	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML INJETÁVEL	3780,000	AMPOLA
112	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML	2800,000	AMPOLA
114	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15 MG/ML	3360,000	FRASCO
115	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	2800,000	COMPRIMIDO
116	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO CONFORME RENAME 2007	2100,000	ENVELOPE
117	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML	1680,000	FRASCO
118	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 MG/ML + 16 MG/ML	1680,000	AMPOLA
119	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/40 ML	1680,000	FRASCO
120	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	4200,000	COMPRIMIDO
121	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOL. ORAL	1680,000	FRASCO
122	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	38920,000	COMPRIMIDO
123	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMPRIMIDO	28000,000	UNIDADE
124	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	40600,000	COMPRIMIDO
125	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	700,000	COMPRIMIDO
126	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	9800,000	COMPRIMIDO
127	BESILATO DE ANLOPINO 10MG	9800,000	COMPRIMIDO
128	BESILATO DE ANLOPINO 5MG	2520,000	COMPRIMIDO
129	CAPTAPRIL 50 MG	700,000	COMPRIMIDO
130	ENALAPRIL MALEATO 5MG	9800,000	COMPRIMIDO
131	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	20160,000	COMPRIMIDO
132	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	54320,000	COMPRIMIDO
133	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	5180,000	COMPRIMIDO
134	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	52920,000	COMPRIMIDO
135	METFORMINA 500 MG	24080,000	COMPRIMIDO
136	METFORMINA 850 MG	39900,000	COMPRIMIDO
137	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	1400,000	COMPRIMIDO
138	METILDOPA 250MG	5180,000	COMPRIMIDO
139	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE 40 MG	9800,000	COMPRIMIDO
140	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	7560,000	COMPRIMIDO
141	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	30800,000	COMPRIMIDO

ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

142	SINAVASTATINA 40 MG	5040,000	COMPRESSO
143	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 2,5 MG/ML (0,25%)	1400,000	AMPOLA
144	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML (0,50%)	1400,000	AMPOLA
145	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	7336,000	COMPRESSO
146	CLONAZEPAM 2,5 MG GOTAS	2046,000	FRASCO
147	ÁCIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	1400,000	CÁPSULA
148	FENITOINA 20 MG/ML	1400,000	FRASCO
149	FENITOINA 50 MG/ML	1400,000	AMPOLA
150	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML	35000,000	AMPOLA
151	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	3500,000	COMPRESSO
152	DIPIRONA 500 MG/ML	7000,000	FRASCO
153	FUROSEMIDA 10 MG/ML	4900,000	AMPOLA
154	FUROSEMIDA 20 MG/ML	4900,000	AMPOLA
155	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG	700,000	COMPRESSO
156	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG	700,000	COMPRESSO
157	NIFEDIPINO 10 MG	5040,000	CÁPSULA
158	NIFEDIPINO 10MG	5040,000	COMPRESSO
159	NIMESULIDA 100 MG	21000,000	COMPRESSO
160	CETOCONAZOL 200 MG	8400,000	COMPRESSO
161	CETOCONAZOL 20 MG/G (2%) XAMPU	350,000	FRASCO
162	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G	420,000	BISNAGA
163	MEBENDAZOL 100 MG COMPRESSO	5040,000	COMPRESSO
164	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1400,000	FRASCO
165	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5 MG/ML	2800,000	AMPOLA
166	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE	700,000	FRASCO
167	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML	700,000	FRASCO
168	PROFERGAN 25 MG C/ 20 (PROMETAZINA)	22400,000	UNIDADE
169	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	1400,000	COMPRESSO
170	VALPROATO DE SÓDIO 250 / 5ML	1400,000	FRASCO
171	FENITOINA 100 MG	1400,000	COMPRESSO
172	ÁCIDO VALPROÍCO 250MG	2800,000	COMPRESSO
173	ÁCIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE	2800,000	FRASCO
174	ATENOLOL 25MG COMPRESSO	32200,000	COMPRESSO
175	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	2800,000	COMPRESSO
176	DEXAMETASONA 0,1% CREME	1512,000	BISNAGA
177	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTÁLMICA	1512,000	BISNAGA
178	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%)	3024,000	FRASCO
179	MEBENDAZOL 100MG COMPRESSO	7000,000	COMPRESSO
180	SIMETICONA 40 MG CX COM 600	7000,000	COMPRESSO
181	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML	2100,000	FRASCO
182	INSULINA REGULAR 10 ML	2100,000	FRASCO
183	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML	2100,000	FRASCO
184	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	700,000	COMPRESSO
185	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	3000,000	COMPRESSO
186	ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMP.	2800,000	COMPRESSO

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Especificação : VALPROATO DE SÓDIO.

187	ALCACHOFA (CYNARA SCOLYMUS L.) Especificação : 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ÁCIDO CAFEOLQUÍNICO EXPRESSOS EM ÁCIDO CLOROGÊNICO (DOSE DIÁRIA)	840,000	CÁPSULA
188	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL	2268,000	FRASCO
189	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML	1534,000	AMPOLA

6.OBSERVAÇÕES GERAIS

6.1 – Para o momento inicial, onde encontra-se a formalização de demanda, a secretaria municipal de Saúde do município de Santa Maria do Pará, não dispôr de observações para a continuidade do processo licitatório referente ao objeto.

7.DO PRAZO PARA ENTREGA/EXECUÇÃO

7.1 – O prazo para a entrega dos itens supracitados neste Documento de formalização de demanda, será no máximo de 5 dias úteis.

8.DO LOCAL E HORARIO PARA ENTREGA/ EXECUÇÃO.

8.1 – Os itens previstos neste documento de formalização, devem ser entregues no prédio da secretaria municipal de Saúde do município de Santa maria do Pará, das 8h às 13h

9.DA UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS.

9.1. JORDANA AIMEE BRAZ ALEXANDRE

10.DO PRAZO PARA PAGAMENTO

10.1. O prazo para pagamento será de 30 (Trinta) dias.

Santa Maria do Pará/PA, 10 de abril de 2024

JORDANA AIMEE BRAZ
ALEXANDRE:01859542271

Assinado digitalmente por
JORDANA AIMEE BRAZ
ALEXANDRE:01859542271
Versão do Editor PDF-
XChange-Pro 9.0.352.0

JORDANA AIMEE BRAZ ALEXANDRE

Secretária Municipal de Saúde