



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Goianésia/PA, 02 de janeiro de 2025.

Ao Sr: PAULA D'AVILA DO CARMO MOTA

Departamento de Licitações

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE DEMANDA**

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Goianésia	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Depart.): Secretaria Municipal de Saúde de Goianésia	
Responsável pela Demanda: ANA CLÁUDIA AQUINO ARAÚJO RAMOS	Matrícula:
E-mail:	Telefone:
1. Objeto: Fornecimento de medicamentos em geral para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Goianésia do Pará.	
2. Justificativa da necessidade da contratação: Justificativa para Formalização de Demanda A aquisição de medicamentos de atenção básica para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e das entidades vinculadas é uma ação essencial para garantir o acesso universal e equitativo aos serviços de saúde, conforme preconizado pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Os medicamentos listados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) são indispensáveis para o tratamento de condições clínicas prevalentes, estando diretamente associados à promoção, prevenção e recuperação da saúde da população. Diante disso, é imprescindível manter o abastecimento contínuo, evitando a desassistência e assegurando a integralidade do cuidado. A formalização da presente demanda está amparada pela Lei nº 14.133/2021, que estabelece normas gerais para licitações e contratos administrativos, visando à eficiência, transparência e economicidade nos processos de aquisição. O planejamento da contratação e a realização do processo licitatório observam os princípios fundamentais previstos no artigo 37 da Constituição Federal, bem como os critérios técnicos e legais definidos pela nova lei. Além disso, a aquisição atende ao Plano Municipal de Saúde e ao planejamento orçamentário vigente, priorizando o atendimento às necessidades da população e das unidades de saúde, promovendo o uso racional dos recursos públicos e garantindo a eficiência na gestão.	



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



3. Itens

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
01	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULADO	SACHÊ	20.000
02	ACETILCISTEÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML 3ML	AMPOLA	4.000
03	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000
04	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME	BISNAGA	10000
05	ÁCIDO ASCÓRBICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML 5ML	AMPOLA	20000
06	ÁCIDO TRANEXÂMICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML 5ML	AMPOLA	15.000
07	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG (FOLINATO DE CÁLCIO)	COMPRIMIDO	480.000
08	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", LOÇÃO OLEOSA FRASCO 100 ML	FRASCO	15.000
09	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	17.000
010	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	30.000
011	ALCACHOFA 200MG (CYNARA SCOLYMUS L.)	CÁPSULA	15.000
012	AMBROXOL, CLORIDRATO XAROPE 6MG/ML 120ML.	FRASCO	15000
013	AMBROXOL, CLORIDRATO XAROPE 3MG/ML 120ML.	FRASCO	10000
014	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24MG/ML 10ML	AMPOLA	15000
015	AMIODARONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML 3ML	AMPOLA	30500



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
0003
09/08/2018

016	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO 150ML RECONSTITUÍDO	FRASCO	15.000
017	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300.000
018	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50 MG/ML+12,5MG/ML) SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	15000
019	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	35000
020	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	35000
021	ATROPINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25MG/ML 1ML	AMPOLA	14.000
022	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG PÓ INALAÇÃO	FRASCO	15.000
023	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG SOLUÇÃO INALATÓRIA	FRASCO	15.000
024	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 400 MCG PÓ INALAÇÃO	FRASCO	20.000
025	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG SOLUÇÃO INALATÓRIA	FRASCO	15.000
026	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	FRASCO- AMPOLA	50000
027	BENZILPENICILINA POTÁSSICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000.000UI	FRASCO- AMPOLA	60.000
028	BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO; BETAMETASONA, ACETATO (3,00+3,00) MG/ML	AMPOLA	15.000
029	BIPERIDENO, CLORIDRATO 5 MG/ML 1ML	AMPOLA	1.500
030	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	COMPRIMIDO	30000
031	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML 2ML	AMPOLA	15.000



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
00001
[assinatura]

032	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% + GLICOSE 8% 4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMBALAGEM ESTERILIZADA	AMPOLA	5.000
033	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMPRIMIDO	80000
034	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ 10G	SACHÊ	3.000
035	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	50.000
036	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	20000
037	CEFALEXINA MONOIDRATADA, DRÁGEA 500 MG	DRÁGEA	150000
038	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL, 250 MG/5ML -FRASCO DE VIDRO ÂMBAR 60 ML + COPO MEDIDOR PRONTA PARA USO	FRASCO	10.000
039	CEFALOTINA SÓDICA, F/A 1 G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLVENTE	FRASCO- AMPOLA	15.000
040	CEFEPIME MONOIDRATADA, F/A 1 G, COM BOLSA IV PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLVENTE SISTEMA FECHADO 100ML	FRASCO- AMPOLA	15.000
041	CEFTRIAXONA 250 MG, FRASCO- AMPOLA	FRASCO- AMPOLA	10.000
042	CEFTRIAXONA 1 G IV - COM BOLSA SISTEMA FECHADO+ SOLVENTE 100ML	FRASCO- AMPOLA	30.000
043	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000
044	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	35.000
045	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000
046	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML BOLSA 100ML INJETÁVEL	BOLSA	1000



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Comissão de Licitação
0005

047	CLINDAMICINA, FOSFATO. SOLUÇÃO INJETÁVEL 600MG (150MG/ML) AMPOLA 4ML (IV).	AMPOLA	7000
048	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML 20 ML	FRASCO	10000
049	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	500.000
050	COLAGENASE 0,6 UI 30 G	BISNAGA	7000
051	DESLANOSÍDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG/ML 2ML	AMPOLA	1.500
052	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000
053	DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% CREME 10G	BISNAGA	50.000
054	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE 2MG/ 5ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	6.000
055	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG (5MG/ML) AMPOLA 2ML (IV, IM).	AMPOLA	15000
056	DICLOFENACO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML 3ML	AMPOLA	50.000
057	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10 ML	FRASCO	6.000
058	DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML 2ML	AMPOLA	100000
059	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20ML	AMPOLA	15.000
060	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG	COMPRIMIDO	35000
061	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA, BUTILBROMETO DE 500MG/ML 5ML	AMPOLA	75000
062	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML 1ML	AMPOLA	60.000



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
0006
Ribeiro

063	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	60.000
064	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO	20000
065	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA 10ML	AMPOLA	4.000
066	FENITOÍNA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML 5 ML	AMPOLA	1500
067	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	FRASCO	4.000
068	FENOTEROL, BROMIDRATO SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 5MG/ML 20ML	FRASCO	10.000
069	FENTANILA, CITRATO SOL. INJETÁVEL 0,05 MG/ML 2ML	AMPOLA	5000
070	FITOMENADIONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML 1ML	AMPOLA	15.000
071	GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML 1ML	AMPOLA	10.000
072	GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML 1ML	AMPOLA	5.000
073	GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML 2ML (80 MG)	AMPOLA	10.000
074	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% 250ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	5.000
075	GUACO 0,25MG/ML (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 120ML [100ml]	FRASCO	30.000
076	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	100000
077	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	320000
078	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML 1ML	AMPOLA	10.000
079	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	20000
080	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 mg/ML FRASCO COM 100 ML	FRASCO	15.000
081	HORTELÂ (MENTHA X PIPERITA L.)	CÁPSULA	5.000



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
fis 0007
C. 0007

082	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	15000
083	IPRATRÓPIO, BROMETO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25MG/ML 20 ML	FRASCO	10.000
084	ISOFLAVONA 75 MG (GLYCINE MAX (L.) MERR.)	COMPRIMIDO	5.000
085	ISOSSOBIDA, DINITRATO 5MG	COMPRIMIDO	5.000
086	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG SUB LINGUAL	COMPRIMIDO	15.000
087	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	150.000
088	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	COMPRIMIDO	50.000
089	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	140000
090	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML BOLSA SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA	2000
091	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG	COMPRIMIDO	500.000
092	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25 MG	COMPRIMIDO	32000
093	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 µG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000
094	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 µG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000
095	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100MG/ML SOLUÇÃO SPRAY 50 ML	FRASCO	1000
096	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	15000
097	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	250000
098	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 500 MG	COMPRIMIDO	30.000
099	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 850 MG	COMPRIMIDO	150.000
0100	METOCLOPLAMIDA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML 2 ML	AMPOLA	15.000
0101	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ ML - 10 ML	FRASCO	15.000



Coragem e fé para trabalhar!

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua da Paz, nº60 – Alto Bonito CEP: 68.639-000
- Goianésia do Pará - PA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
0008

0102	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL + APLICADORES - 50G	BISNAGA	10000
0103	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	65.000
0104	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	5.000
0105	MICONAZOL, NITRATO 2% CREME VAGINAL + APLICADORES - 80G	BISNAGA	35.000
0106	MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJETÁVEL 5 MG/ML 10 ML	AMPOLA	15000
0107	MIDAZOLAM, MALEATO SOL.INJETÁVEL 5 MG/ML 3 ML	AMPOLA	10.000
0108	MORFINA 10 MG/ML 1 ML	AMPOLA	5000
0109	NEOMICINA + BACITRACINA - 5MG + 250 UI - POMADA 15G	BISNAGA	35.000
0110	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	10.000
0111	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI - BISNAGA CONTENDO 60G COM APLICADOR	BISNAGA	5000
0112	NITROFURANTOÍNA 100 MG	CÁPSULA	5.000
0113	NITROGLICERINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML 5ML	AMPOLA	12.500
0114	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	AMPOLA	1500
0115	NORADRENALINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML 4 ML	AMPOLA	40.000
0116	OLEO MINERAL FR 120 ML	FRASCO	5000
0117	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 15ML	FRASCO	15.000
0118	PERICIAZINA 5%	FRASCO	4000
0119	PERMETRINA 5 % LOÇÃO 60 ML	FRASCO	40.000



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
R\$ 0000
10/09/2019

0120	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000
0121	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	350000
0122	PROMETAZINA, CLORIDRATO 50MG/ 2ML	AMPOLA	100000
0123	RINGER SIMPLES 500 ML SISTEMA FECHADO	FRASCO	10.000
0124	ROCURÔNIO, BROMETO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML 5ML	AMPOLA	1000
0125	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	25000
0126	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	FRASCO	10000
0127	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.)	COMPRIMIDO	3.000
0128	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000
0129	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150000
0130	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000
0131	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 400G	FRASCO	15000
0132	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPINA 80 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000
0133	SUXAMETÔNIO, CLORETO PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG	FRASCO- AMPOLA	2500
0134	TERBUTALINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG/ML 1ML	AMPOLA	15.000
0135	TIAMAZOL (METIMAZOL) 10 MG	COMPRIMIDO	20000
0136	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	10.000
0137	TRAMADOL, CLORIDRATO SOL. INJETÁVEL 50 MG/ML 2 ML	AMPOLA	5000



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
R\$ 00.000,00
0010

0138	VITAMINAS B (B1, B2, B5, B6 E INJETÁVEL 2ML	DO COMPLEXO PP) SOLUÇÃO	AMPOLA	15.000
------	---	-------------------------	--------	--------

4. Observações gerais:

Sede e Unidades de Saúde	Necessidade/ Aplicação
Fundo Municipal de Saúde de Goianésia/PA	A presente aquisição medicamentos em geral é imprescindível para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde(Hospital Municipal, CAPs, SAMU, Atenção Primária-Unidades Básicas de Saúde e demais programas vinculados ao Fundo Municipal de Saúde de Goianésia, garantindo assim, assistência adequada, humanizada e satisfatória aos pacientes usuários do SUS.

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: Conforme ordem de serviço

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Horário comercial

Sede e Unidades de Saúde	Endereço
Secretaria Municipal de Saúde de Goianésia-PA (Almoxarifado Central)	Conforme ordem de compras

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:

Secretaria Municipal de Saúde
ANA CLÁUDIA AQUINO ARAÚJO RAMOS

4.4. Prazo para pagamento: Até 30 dias

Goianésia/PA, 02 de Janeiro de 2024

Responsável pela formalização de demanda



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Nº 0011

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.

OBSERVAÇÕES:


Ana Cláudia Aquino Araújo Ramos
Secretária Municipal de Saúde

P R E F E I T U R A D E

Coragem e fé para trabalhar!



Coragem e fé para trabalhar!

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua da Paz, nº60 – Alto Bonito CEP: 68.639-000
- Goianésia do Pará - PA



100-1000

