



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE-PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



JUSTIFICATIVA

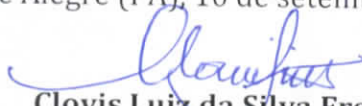
Pretende o presente documento, justificar a aquisição de materiais farmacológicos, **que conforme Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME, compõem a lista de medicamentos essenciais da Assistência Farmacêutica Básica**, para suprir as necessidades, das unidades de saúde que compõem a rede de atenção primária do município (Estratégias de Saúde da Família, Centros e Postos de Saúde).

O Município de Monte Alegre, desenvolve suas atividades relativas a saúde pública, dentro do prisma axiológico da gestão plena do sistema, dotando este ente federativo de mecanismos legais, que lhe possibilitam prestar ao cidadão um atendimento mais do que razoável, satisfatório.

Os itens que foram adquiridos no último certame (Pregão Presencial 035/2019), alguns já esgotaram e outros estão praticamente esgotando.

Considerando que a saúde é um direito de todos e dever do Estado, garantir mediante políticas públicas, sociais e econômicas, que visem à redução do risco de doença e de outros agravos, ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação que solicitamos a Vossa Excelência, autorização para a aquisição de medicação do componente básico, na modalidade pregão eletrônico, e que recomende ao setor competente a adoção das medidas necessárias para o atendimento do pleito, dentro da maior brevidade possível, que justamente em razão da urgência e da normatização da Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020 e, considerando a necessidade da Gestão Municipal, de garantir não só o atendimento/tratamento, da melhor forma possível, em tempo hábil, aos usuários do sistema de saúde pública, que a referência utilizada para a Pesquisa de Preços é a LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS – PREÇOS FÁBRICAS E MÁXIMOS DE VENDA AO GOVERNO, da Secretaria Executiva – CMED, e assim promover saúde e bem estar a todos.

Monte Alegre (PA), 10 de setembro de 2020.


Clovis Luiz da Silva Freitas
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 406/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

PEDIDODE BENS E SERVIÇOS
(x) MATERIAL E OU EQUIPAMENTO
() SERVIÇO E OU OBRAS

DATA
10/09/2020
Nº

Órgão Emissor

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor Estimativo:

RESERVADO
AO SETOR DE
COMPRAS

Item	Quant.	Unid. Med.	PRINCÍPIO ATIVO/APRESENTAÇÃO	1º	2º	3º
LOTE Nº 01						
1.	29.500	UNID.	ÁCIDOACETIL SALICÍLICO (100 MG C/ CT BL AL PLAS TRANS X 200)			
2.	15.000	UNID.	DIPIRONA (500 MG COMP DISP BL AL PLAS)			
3.	1.500	FRASCO	DIPIRONA (500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML)			
4.	1.500	UNID.	IBUPROFENO (50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 MG)			
5.	12.00	UNID.	IBUPROFENO (600 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20)			
6.	1.500	FRASCO	PARACETAMOL (200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 15 ML)			
7.	7.000	FRASCO	PARACETAMOL (500 MG COM CT AL PLAS X 20)			
LOTE Nº 02						
8.	500	FRASCO	AMOXICILINA (5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP)			
9.	6.000	UNID.	AMOXICILINA (500 MG CAP DURA CT BL AL PVC X 21)			
10.	900	comp.	AZITROMICINA (500 MG COM REV CT BL AL PLAS X 3)			
11.	300	FRASCO	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI (PÓ SUSP. INJ. CX. 50 FA VD. TRANSP.)			
12.	200	FRASCO	BENZILPENICILINA BENZATINA 6.000.000 UI (PÓ INJ. CX. 50 FA VD TRANS.)			
13.	900	FRASCO	CEFTRIAXONA SODICA (500 G PO SOL INJ IV/IM CX. 50 FA VD TRANS X 10 ML)			
14.	1.500	UNID.	CLAVULANATO DE POTÁSSIO; AMOXICILINA (500 MG + 125 MG COM VER CT BL/AL X12)			
15.	1.500	UNID.	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (30 G CAP GEL DURA CT BL AL X 16)			
16.	150	UNID.	CLORIDRATO DOXICICLINA (100 MG COM VER CT BL AL PLAS PVC X 15)			
17.	900	FRASCO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (0,4 MG/ML SOL OR CT FR AMB X 120 ML + COP MED)			
LOTE Nº 03						
18.	1.000	UNID.	FLUCONAZOL (150 MG CAP CT BL AL PLAS X 1)			
19.	300	UNID.	NISTATINA (100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT)			
20.	500	BISNAGA	NITRATO DE MICONAZOL (20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC)			
LOTE Nº 04						
21.	900	UNID.	ACICLOVIR (200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25)			
LOTE Nº 05						
22.	600	FRASCO	BENZOILMETRONIDAZOL (40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML)			
23.	100	UNID.	ITRACONAZOL (10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15)			
24.	600	FRASCO	MEBENDAZOL (20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + COP)			
25.	1.000	UNID.	METRONIDAZOL (400 MG COM REV CT BL AL PLAS X 24)			
26.	600	BISNAGA	METRONIDAZOL (100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC)			
27.	1.000	UNID.	TIABENDAZOL (500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6)			
LOTE Nº 06						
28.	300	UNID.	ACETATO HIDROCORTISONA (10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G)			
29.	300	FRASCO	DEXAMETASONA (0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB)			
30.	600	BISNAGA	ACETATO DE DEXAMETASONA (1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G)			
31.	1.500	UNID.	DEXAMETASONA (4 MG COM BL AL PLAS)			
32.	200	FRASCO	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED)			
33.	1.500	UNID.	LORATADINA (10 MG COM CT BL AL PLAS)			
34.	200	FRASCO	LORATADINA (1 MG/ML XPE CT FR PLAS AM X 100 ML + COP MED)			
35.	1.500	UNID.	PREDINISONA (20 MG COM CT BL AL PLAS)			
36.	40	POTE	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM PT PLAS OPC POR 400 GM			
LOTE Nº 07						
37.	7.900	UNID.	CARBAMAZEPINA (200 MG COM CT BL AL PLAS)			
38.	150	UNID.	CARBAMAZEPINA (20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP)			
39.	2.800	UNID.	CARBONATO DE LÍCIO (300 MG COM VER CT BL AL PLAS TRANS)			
40.	200	FRASCO	CLONAZEPAN (2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML)			
41.	18.300	UNID.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20)			
42.	3.800	UNID.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (100 MG COM REV BL AL PLAS X 10)			
43.	2.000	UNID.	DIAZEPAM (10 MG COM CT BL AL PLAS)			
44.	6.000	UNID.	DIAZEPAM (5 MG COM CT BL AL PLAS)			
LOTE Nº 08						
45.	900	UNID.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (25 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20)			
46.	1.500	UNID.	CLORIDRATO DE FLUETINA (20 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20)			

47.	50	UNID.	DECANOATO DE HALOPERIDOL (50 MG/ML COM REV CT BL AL PLAS X 20)			
48.	7.000	Unid.	FENOBARBITAL (100 MG COM CT BL AL PLAS)			
49.	50	Frasco	FENOBARBITAL (40 MG/ML SOL OR VD AMB GOT X 20 ML)			
50.	150	Frasco	HALOPERIDOL (2 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20)			
51.	6.000	Unid.	CARBIDOPA (PORT. 344/98 LISTA C1; LEVODOPA) (25 + 250 MG CM CT BL AL PLAS X 30)			
LOTE Nº 09						
52.	10.000	comp.	ÁCIDO FÓLICO (5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30)			
53.	1.000	Frasco	SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO (17,60 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML + COP)			
54.	9.000	Unid.	SULFATO FERROSO (40 MG COM REV CT BL AL PLAS X 500)			
LOTE Nº 10						
55.	900	Frasco	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS CGT X 10 ML)			
56.	600	Amp	METOCLOPRAMIDA (5 MG/ML SOL INJ IV/IM AMP PLAS PEBD X 2 ML)			
57.	900	Unid.	CLORIDRATO DE RANITIDINA (150 MG COM REV CT BL AL X 10)			
58.	600	Amp.	CLORIDRATO DE RANITIDINA (25 MG/ML SOL INJ AMP VD X 2 ML)			
59.	600	Unid.	CLORIDRATO DE TIAMINA (300 COM REV CT BL AL PLAS X 30)			
60.	3.000	Unid.	OMEPRAZOL (20 MG CAP DURA CT FR PLAS)			
LOTE Nº 11						
61.	2.000	Unid.	MIKANIA GLOMERATA SPRENG (100 MG/ML XP CT FR PLAS AMB 150 ML + COP 10 ML)			
LOTE Nº 12						
62.	1.500	Unid.	CARVEDILOL (6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS)			
63.	1.500	Unid.	CARVEDILOL (25 MG COM REV CT BL AL PLAS)			
64.	200	Unid.	DINITRATO DE ISOSSORBIDA (5 MG COM SUB BL AL PLAS)			
65.	1.000	Unid.	ESPIRONOLACTONA (100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS)			
66.	1.000	Unid.	ESPIRONOLACTONA (25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS)			
67.	1.000	Unid.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (20 MG COM CT BL AL PLAS)			
LOTE Nº 13						
68.	12.000	UNID	CEFALEXINA (500 MG CAP GEL DURA PLAS)			
69.	400	FRASCO	CEFALEXINA MONOIDRATADA (50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP)			
70.	5.000	UNID	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO (500 MG COM VER CT BL AL PLAS)			
71.	1.500	UNID	ESTOLATO DE ERITROMICINA (500 MG COM CT BL AL PLAS)			
72.	600	UNID	ESTOLATO DE ERITROMICINA (50 MG/ML SUS OR CT FR VD X 105 ML + COP MED X 10 ML)			
73.	900	UNID	METRONIDAZOL (10 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC)			
LOTE Nº 14						
74.	14.000	UNID	ATENOLOL (50 MG COM CT BL AL PLAS)			
75.	5.000	UNID	ATENOLOL (100 MG COM CT BL AL PLAS)			
76.	18.500	UNID	BENSILATO DE ANLODIPINO (5 MG COM CT BL AL PLAS)			
77.	18.000	UNID	BENSILATO DE ANLODIPINO (10 MG COM CT BL AL PLAS)			
78.	6.000	UNID	CAPTOPRIL (25 MG COM CT AL PLAS)			
79.	8.000	UNID	CLORIDATO DE PROPRANOLOL (40 MG COM BL AL PLAS)			
80.	100.000	UNID	LOSARTANA POTASSICA (50 MG COM REV CT BL AL PLAS)			
81.	7.000	UNID	MALEATO DE ENALAPRIL (10 MG COM CT BL AL PLAS)			
82.	10.000	UNID	MALEATO DE ENALAPRIL (20 MG COM CT BL AL PLAS)			
83.	5.000	UNID	NIFEDIPINO (10 COM CT BL AL PLAS)			
84.	1.000	UNID	NIFEDIPINO (20 COM CT BL AL PLAS)			
85.	1.000	UNID	ROSUVASTATINA CÁLCICA (10 MG COM REV CT BL AL/AL)			
86.	1.000	UNID	ROSUVASTATINA CÁLCICA (20 MG COM REV CT BL AL/AL)			
87.	1.000	UNID	SUCCINATO DE METOPROLOL (50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS)			
88.	1.000	UNID	SUCCINATO DE METOPROLOL (100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS)			
89.	15.000	UNID	SINVASTATINA (20 MG COM REV CT AL PLAS)			
90.	10.000	UNID	SINVASTATINA (40 MG COM REV CT AL PLAS)			
LOTE Nº 15						
91.	7.500	UNID	FUROSEMIDA COMP. (40 MG COM BL AL PLAS)			
92.	1.000	UNID	FUROSEMIDA (10 MG/ML SOL. INJ. CX. 50 AMP. VD AMB. X 2ML)			
LOTE Nº 16						
93.	15.000	UNID	CLORIDATO DE METFORMINA (500 MG COM REV CT BL AL PLAS)			
94.	45.000	UNID	CLORIDATO DE METFORMINA (850 MG COM REV CTBL AL PLAS)			
95.	55.000	UNID	GLIBENCLAMIDA (5 MG COM CT AL PLAS)			
LOTE Nº 17						
96.	400	UNID	LEVOTIROXINA SÓDICA (25 MCG COM CT BL AL/AL)			
97.	400	UNID	LEVOTIROXINA SÓDICA (50 MCG COM CT BL AL/AL)			

LOTE Nº 18

98.	600	F/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (500 MG PÓ LIOF INJ FA VD)			
99.	1.500	AMP	DIPIRONA MONOIDRATADA (500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2ML)			
100.	1.300	AMP	FOSFATO DE SÓDICO DE DEXAMETASONA (04 MG/ML SOL INJ IM/IV AMP VD TRANS X 2,5 ML)			
101.	1.000	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (25 MG/ML SOL INJ IM AMP VD AMB X 2 ML)			
102.	1.000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO (10G/100ML SOL INJ AMP PLAS X 10ML)			
103.	1.000	AMP	CLORETO DE SÓDIO (0,9% SOL INJ AMP PLAS X 10 ML)			

OBS. AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLÓGICOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES, DAS UNIDADES DE SAÚDE DA REDE BÁSICA DO MUNICÍPIO, ESTRATÉGIAS SAÚDE DA FAMÍLIA, POSTOS E CENTROS DE SAÚDE.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FARMÁCIA BÁSICA/FB

(FN) * Formula Nacional da Farmacopeia Brasileira.

Feito por: _____

FORNECEDORES CONSULTADOS	ENDEREÇO	TELEFONE	CONTATO

Monte Alegre, 10/09/20

Monte Alegre, ____/____/____


ASSINATURA DO REQUISITANTE


SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE