

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. INTRODUÇÃO

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. OBJETIVO:

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

2.3. JUSTIFICATIVA/MOTIVO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:

2.4 A presente justificativa tem por finalidade demonstrar a necessidade de aquisição de medicamentos destinados à Farmácia Básica, visando atender de forma eficiente e contínua a população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Santa Maria do Pará/PA. O município conta atualmente com 11 Unidades de Saúde: UBS João Rabelo, UBS Pedro Barros da Silva, UBS Raimundo Gonçalves da Silva, UBS Centro, UBS Raimundo Costa, UBS Sidney da Silva, UBS de Tacioteua, UBS Jeju, UBS Marilândia, UBS Pinheiro e UBS Vila Nova. Essas unidades realizam atendimentos regulares e essenciais à população, abrangendo um total de 9.405 famílias e 27.687 usuários cadastrados. Diante da elevada demanda por medicamentos e da responsabilidade da administração pública em garantir o acesso a tratamentos adequados e contínuos, torna-se imprescindível a aquisição dos insumos farmacêuticos que compõem a Farmácia Básica Municipal. Essa medida tem como objetivo assegurar a manutenção da assistência farmacêutica, promovendo a prevenção, o controle e o tratamento de doenças prevalentes na atenção primária à saúde, conforme os princípios e diretrizes do SUS. Além disso, a contratação se faz necessária para evitar a desassistência à população, reduzindo complicações clínicas e hospitalizações decorrentes da ausência de medicamentos. Dessa forma, a aquisição proposta se configura como uma ação essencial da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a efetividade dos serviços prestados nas unidades de saúde e o pleno atendimento às necessidades da comunidade local.

2.5 DO SETOR/ÓRGÃO REQUISITANTE:

2.6. Secretaria Municipal de Saúde

2.7. O responsável pela demanda será o Sr. JORGE LUIS DA SILVA ALEXANDRE

3. QUANTITATIVO DO MATERIAL/ SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
01	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML	600,000	AMPOLA
02	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50 MG/ML	600,000	AMPOLA
03	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	600,000	AMPOLA
04	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG	500,000	COMPRIMIDO
05	ACETATO DE SÓDIO 2 MEQ/ML	500,000	AMPOLA
06	ACETAZOLAMIDA 250 MG	500,000	COMPRIMIDO

End: Av. Bernardo Sayão, 611 – CENTRO, SANTA MARIA-PA, CEP: 68738-000

E-mail: sec.saude@santamaria.pa.gov.br FONE: (91) 3442 – 1116 CNPJ: 11.481.192/0001-11

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

07	ACICLOVIR 50 MG/G (5%)	2000,000	BISNAGA
08	ACICLOVIR 200 MG	500,000	COMPRIMIDO
09	ACICLOVIR 250 MG	500,000	FRASCO
10	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO	18200,000	COMPRIMIDO
11	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML	500,000	FRASCO
12	ÁCIDO SALICÍLICO 50 MG/G (5%) (FN)*	250,000	BISNAGA
13	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 5 ML	500,000	AMPOLA
14	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10 ML	3240,000	AMPOLA
15	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100 ML	500,000	AMPOLA
16	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 500 ML	500,000	AMPOLA
17	ALBENDAZOL 400/MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL.	2700,000	COMPRIMIDO
18	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENÇÃO ORAL 10 ML	3240,000	FRASCO
19	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG	500,000	COMPRIMIDO
20	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	700,000	COMPRIMIDO
21	ALOPURINOL 100 MG	500,000	COMPRIMIDO
22	ALOPURINOL 300 MG	500,000	COMPRIMIDO
23	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	700,000	COMPRIMIDO
24	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML	400,000	FRASCO
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	600,000	COMPRIMIDO
26	AMOXICILINA 50 MG/ML	1130,000	FRASCO
27	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	7900,000	COMPRIMIDO
28	AMOXICILINA 500 MG	600,000	CÁPSULA
29	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENÇÃO ORAL	3650,000	FRASCO
30	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	38000,000	COMPRIMIDO
31	BABOSA [ALOE VERA (L.) BURM. F.] 10-70% GEL FRESCO	1200,000	BISNAGA
32	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML INJETÁVEL	4340,000	FRASCO
33	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETÁVEL	4440,000	FRASCO
34	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	500,000	FRASCO
35	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI	500,000	FRASCO
36	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML	500,000	FRASCO
37	BICARBONATO DE SÓDIO 1 MEQ/ML (8,4%)	500,000	AMPOLA
38	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML	600,000	FRASCO
39	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20 MCG/DOSE	600,000	FRASCO
40	BUDESONIDA 32 MCG	250,000	FRASCO
41	BUDESONIDA 50 MCG	250,000	FRASCO
42	BUDESONIDA 64 MCG	250,000	FRASCO
43	CABERGOLINA 0,5 MG	500,000	COMPRIMIDO
44	CAPTOPRIL 25 MG	9050,000	COMPRIMIDO
45	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP;	28900,000	COMPRIMIDO
46	CARBAMAZEPINA 400 MG	5000,000	COMPRIMIDO
47	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML	2000,000	FRASCO
48	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO)	500,000	COMPRIMIDO
49	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 200 UI	500,000	COMPRIMIDO
50	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	500,000	COMPRIMIDO
51	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.500 MG (600 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	500,000	COMPRIMIDO
52	CARVEDILOL 3,125 MG	1400,000	COMPRIMIDO
53	CARVEDILOL 6,25 MG	14700,000	COMPRIMIDO
54	CARVEDILOL 12,5 MG	1400,000	COMPRIMIDO
55	CARVEDILOL 25 MG	1400,000	COMPRIMIDO

End: Av. Bernardo Sayão, 611 – CENTRO, SANTA MARIA-PA, CEP: 68738-000

E-mail: sec.saude@santamaria.pa.gov.br FONE: (91) 3442 – 1116 CNPJ: 11.481.192/0001-11

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

56	CEFALEXINA 500 MG	17000,000	CÁPSULA
57	CEFALEXINA 500MG	1620,000	COMPRIMIDO
58	CEFALEXINA 50 MG/ML	500,000	FRASCO
59	CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML	1620,000	FRASCO
60	CEFOTAXIMA SÓDICA 500 MG	500,000	FRASCO
61	CIANOCOBALAMINA 1.000 MCG	250,000	AMPOLA
62	CIPROFLOXACINO 250 MG	1000,000	COMPRIMIDO
63	CLARITROMICINA 250 MG	1000,000	COMPRIMIDO
64	CLARITROMICINA 500 MG	1000,000	COMPRIMIDO
65	CLARITROMICINA 500MG	1000,000	CÁPSULA
66	CLARITROMICINA 50 MG/ML	1000,000	FRASCO
67	CIPROFLOXACINO 500 MG	7000,000	COMPRIMIDO
68	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML)	1000,000	AMPOLA
69	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	1200,000	BISNAGA
70	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	7660,000	COMPRIMIDO
71	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	7000,000	COMPRIMIDO
72	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	360,000	COMPRIMIDO
73	DIPIRONA COMPRIMIDO 500 MG	20000,000	COMPRIMIDO
74	DIPIRONA SÓDICA - SOL. INJETÁVEL 500 MG/ML	6200,000	AMPOLA
75	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	500,000	COMPRIMIDO
76	FENOTEROL 5MG/ML 20ML	1350,000	FRASCO
77	FLUCONAZOL 150MG	2000,000	CÁPSULA
78	FLUCONAZOL 150 MG	18500,000	COMPRIMIDO
79	GUACO (MIKANIA GLOMERATAS SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)	3000,000	FRASCO
80	GUACO (MIKANIA GLOMERATAS SPRENG.) 0,5MG A 5MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA)	1000,000	UNIDADE
81	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G (1%)	1000,000	BISNAGA
82	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (36,5MG+ 75 MG) FR 150 ML	1620,000	FRASCO
83	IBUPROFENO 50 MG/ML	1200,000	FRASCO
84	IBUPROFENO 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	540,000	FRASCO
85	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	25000,000	COMPRIMIDO
86	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	1200,000	COMPRIMIDO
87	IBUPROFENO 200 MG	1200,000	COMPRIMIDO
88	ITRACONAZOL 100MG	1200,000	CÁPSULA
89	IVERMECTINA 6MG	19000,000	COMPRIMIDO
90	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G (2%)	600,000	FRASCO
91	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	1200,000	FRASCO
92	LORATADINA 10 MG	1200,000	COMPRIMIDO
93	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE 10 MG COMPRIMIDOS	500,000	COMPRIMIDO
94	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML	900,000	FRASCO
95	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL	600,000	BISNAGA
96	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL + APLICADORES	3000,000	BISNAGA
97	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	2300,000	COMPRIMIDO
98	METRONIDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	900,000	FRASCO
99	METRONIDAZOL 400 MG	2300,000	COMPRIMIDO
100	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	1200,000	BISNAGA
101	MICONAZOL NITRATO 2% CREME	1500,000	BISNAGA
102	MICONAZOL, NITRATO DE LOÇÃO 2%	1200,000	UNIDADE
103	NISTATINA CREME VAGINAL 1000.000 UI - CONTENDO 60 G COM APLICADOR	900,000	BISNAGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

104	NISTATINA 25000 UI G CREME VAGINAL	2400,000	BISNAGA
105	NISTATINA 100.000 UI/ML	2400,000	FRASCO
106	OLEO MINERAL 100ML	1200,000	FRASCO
107	OMEPRAZOL 10 MG	5000,000	CÁPSULA
108	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	16200,000	COMPRIMIDO
109	OMEPRAZOL 20 MG	5000,000	CÁPSULA
110	OMEPRAZOL 40MG	1200,000	COMPRIMIDO
111	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	5000,000	FRASCO
112	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	38000,000	COMPRIMIDO
113	PARACETAMOL 750MG	7000,000	COMPRIMIDO
114	PREDNISONA 20MG	7000,000	COMPRIMIDO
115	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO - SOL. ORAL 4,02	1200,000	FRASCO
116	PREDNISONA 5MG	2600,000	COMPRIMIDO
117	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML INJETÁVEL	2700,000	AMPOLA
118	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML	2000,000	AMPOLA
119	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15 MG/ML	2400,000	FRASCO
120	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	2000,000	COMPRIMIDO
121	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. COMPOSIÇÃO CONFORME RENAME 2007	1500,000	ENVELOPE
122	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML	1200,000	FRASCO
123	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 MG/ML + 16 MG/ML	1200,000	AMPOLA
124	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200 MG/40 ML	1200,000	FRASCO
125	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	3000,000	COMPRIMIDO
126	SULFATO FERROSO 5 MG/ML	1200,000	FRASCO
127	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOL. ORAL	1200,000	FRASCO
128	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	27800,000	COMPRIMIDO
129	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMPRIMIDO	20000,000	UNIDADE
130	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	29000,000	COMPRIMIDO
131	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	500,000	COMPRIMIDO
132	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	7000,000	COMPRIMIDO
133	BESILATO DE ANLOPINO 10MG	7000,000	COMPRIMIDO
134	BESILATO DE ANLOPINO 5MG	1800,000	COMPRIMIDO
135	CAPTAPRIL 50 MG	500,000	COMPRIMIDO
136	ENALAPRIL MALEATO 5MG	7000,000	COMPRIMIDO
137	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	14400,000	COMPRIMIDO
138	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	63800,000	COMPRIMIDO
139	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	3700,000	COMPRIMIDO
140	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	37800,000	COMPRIMIDO
141	METFORMINA 500 MG	17200,000	COMPRIMIDO
142	METFORMINA 850 MG	28500,000	COMPRIMIDO
143	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	10000,000	COMPRIMIDO
144	METILDOPA 250MG	3700,000	COMPRIMIDO
145	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE 40 MG	7000,000	COMPRIMIDO
146	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	5400,000	COMPRIMIDO
147	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	22000,000	COMPRIMIDO
148	SINVASTATINA 40 MG	3600,000	COMPRIMIDO
149	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 2,5 MG/ML (0,25%)	1000,000	AMPOLA
150	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML (0,50%)	1000,000	AMPOLA
151	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	5240,000	COMPRIMIDO
152	CLONAZEPAM 2,5 MG GOTAS	1462,000	FRASCO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

153	FENITOINA 100 MG	1000,000	COMPRIMIDO
154	FENITOINA 20 MG/ML	1000,000	FRASCO
155	FENITOINA 50 MG/ML	1000,000	AMPOLA
156	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML	2500,000	AMPOLA
157	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	2500,000	COMPRIMIDO
158	DIPIRONA 500 MG/ML	5000,000	FRASCO
159	FUROSEMIDA 10 MG/ML	3500,000	AMPOLA
160	FUROSEMIDA 20 MG/ML	3500,000	AMPOLA
161	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG	500,000	COMPRIMIDO
162	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG	500,000	COMPRIMIDO
163	NIFEDIPINO 10 MG	3600,000	CÁPSULA
164	NIFEDIPINO 10MG	3600,000	COMPRIMIDO
165	NIMESULIDA 100 MG	15000,000	COMPRIMIDO
166	CETOCONAZOL 200 MG	6000,000	COMPRIMIDO
167	CETOCONAZOL 20 MG/G (2%) XAMPU	250,000	FRASCO
168	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G	300,000	BISNAGA
169	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	3600,000	COMPRIMIDO
170	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000,000	FRASCO
171	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5 MG/ML	2000,000	AMPOLA
172	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE	500,000	FRASCO
173	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML	500,000	FRASCO
174	PROFERGAN 25 MG C/ 20 (PROMETAZINA)	16000,000	UNIDADE
175	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	1000,000	COMPRIMIDO
176	VALPROATO DE SÓDIO 250 / 5ML	1000,000	FRASCO
177	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	2000,000	CÁPSULA
178	ÁCIDO VALPROICO 250MG	2000,000	COMPRIMIDO
179	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML	2000,000	AMPOLA
180	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE	2000,000	FRASCO
181	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	23000,000	COMPRIMIDO
182	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	2000,000	COMPRIMIDO
183	DEXAMETASONA 0,1% CREME	1080,000	BISNAGA
184	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTÁLMICA	1080,000	BISNAGA
185	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%)	2160,000	FRASCO
186	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	5000,000	COMPRIMIDO
187	SIMETICONA 40 MG CX COM 600	5000,000	COMPRIMIDO
188	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML	1500,000	FRASCO
189	INSULINA REGULAR 10 ML	1500,000	FRASCO
190	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML	1500,000	FRASCO
191	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	500,000	COMPRIMIDO
192	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	3000,000	COMPRIMIDO
193	ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMP.	2000,000	COMPRIMIDO
<i>Especificação : VALPROATO DE SÓDIO.</i>			
194	ALCACHOFA (CYNARA SCOLYMUS L.)	600,000	CÁPSULA
<i>Especificação : 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ÁCIDO CAFEOLQUÍNICO EXPRESSOS EM ÁCIDO CLOROGÊNICO (DOSE DIÁRIA)</i>			
196	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL	1620,000	FRASCO
197	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML	1096,000	AMPOLA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4. OBSERVAÇÕES GERAIS

4.1. Para o momento inicial, onde encontra-se a formalização de demanda, a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Maria do Pará, não dispor de observações para a continuidade do processo licitatório referente ao objeto.

5. DO PRAZO PARA ENTREGA/EXECUÇÃO

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

6. DO LOCAL E HORARIO PARA ENTREGA/ EXECUÇÃO.

6.1. Os itens previstos neste documento de formalização, devem ser entregues no prédio da Secretaria Saúde do Município de Santa Maria do Pará, das 8h às 13h

7. DA UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS.

7.1. JORGE LUIS DA SILVA ALEXANDRE

8. DO PRAZO PARA PAGAMENTO

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

Santa Maria do Pará/PA, 30 de junho de 2025.

JORGE LUIS DA SILVA ALEXANDRE

Secretário Municipal de Saúde