



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

(LEI FEDERAL 14.133/2021)

Setor Requisitante (Setor/Depto):

Secretaria Municipal de Saúde.

**Responsável pela Demanda: FABRÍCIO MOURA ARAÚJO
(SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE)**

E-mail: smsxinguaraplanejamento@gmail.com

Telefone/Ramal:

SUB. UNID.: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

COD:10.302.0012.2049.0000 ELEMENTO:3.3.90.30.00

MANUTENÇÃO DE UNIDADES PRONTO ATENDIMENTO-UPA

COD: 10.302.0012.2080.0000 ELEMENTO:3.3.90.30.00

MANUTENÇÃO DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA

COD: 10.303.0012.2128.0000 ELEMENTO: 3.3.90.30.00

MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA

COD:10.303.0012.2286.0000 ELEMENTO:3.3.90.30.00

**MANUTENÇÃO DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO
(CAF)**

ELEMENTO:10.303.0012.2287.0000 ELEMENTO:3.3.90.30.00

1. Objeto da Contratação:

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES.

2. Justificativa da necessidade da contratação de serviço:

Motivação da Contratação:

Justifica-se o pedido descrito cuja o mesmo tem como objetivo atender as demandas de medicações de uso contínuo tendo em vista que os pacientes possuem receitas/laudos médicos com a devida prescrição para tratamento e acompanhados pela assistência farmacêutica juntamente com a assistente social. Por tanto, considerando ser direito de todos e dever do estado garantir mediante políticas sociais e econômicas o acesso universal e igualitário à saúde, visando a redução de doenças e outros agravos e a necessidade imperiosa da não interrupção dos serviços assistenciais sem prejuízo à população, garantir assistência à saúde sem danos, com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

isto faz necessário a contratação de empresa especializada para futura aquisição destes produtos.

3. Quantidade de serviço a ser contratada:

12 (Doze) meses. (Itens em anexo)

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços, e do valor:

Previstos para o exercício de 2024.

5. Responsabilidade pela Formalização da Demanda e Conteúdo do Documento:

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos devendo ser realizada a contratação com base na Lei Federal 14.133/2021.

Xinguara – PA, 04 de setembro de 2023.

Fabício Moura Araújo
Secretário Mun. de Saúde
Decreto nº 195/2022

FABRICIO MOURA ARAÚJO
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 195/2022 de 21/06/2022
Solicitante da Demanda



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE XINGUARA/PA.
PARA: DEPTO DE PLANEJAMENTO/LICITAÇÃO

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES.

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO OBJETO
1	100	CX	ACTONEL (RISEDRONATO DE SODIO150MG)
2	50	CX	D-PREV50.000UIC/4CPR(COLECALCIFEROL)
3	20	FR	PULMICORT 0,25MG(BUDESONIDA)
4	50	CX	ARTROSIL320MG(CETOPROFENO)
5	50	CX	ASMAPEN200MG(AMINOFILINA)
6	200	CX	BAMIFIX300MG(BAMIFILINA)
7	200	CX	BAMIFIX600MG(BAMIFILINA)
8	150	CX	FRISIUM20MG(CLOBAZAM)
9	150	CX	HIDRION40/100MG(FUROSEMIDA +CLORETODEPOTÁSSIO)
10	250	CX	MYTEDOM(METADONA10MG)
11	200	CX	TECNOMET5MG(METROTREXATO)
12	100	CX	TILESTAL(TRAMADOL+PARACETAMOL)
13	70	CX	JANUVIA100MG(SITAGLIPTINA)
14	40	CX	REMERON(MIRTAZAPINA15MG)
15	40	CX	REMERON(MIRTAZAPINA45MG)
16	100	CX	PANTOCAL(PANTOPRAZOL40MG)



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

17	70	CX	XARELTO15MGC/28CPR(RIVAROXABANA)
18	70	CX	XARELTO20MGC/28CPR(RIVAROXABANA)
19	200	CX	ABLOK PLUS 25/12,5MG(ATENOLOL+CLORTALIDONA)
20	100	CX	ALDACTONE 50MG(ESPERIROLACTONA)
21	30	CX	ARIMIDEX(ANASTRAZOL1MG)
22	200	CX	ARADOISH50/12,5(LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA)
23	20	CX	ARTRODAR(DIACEREINA)
24	50	CX	ARTROLIVE (GLICOSAMINA +CONDROITINA)
25	80	CX	ASEA H 40/25MG(HIDROCLOROTIAZIDA+OLMESARTANO)
26	70	CX	ATENSINA 0,150MG(CLONIDINA)
27	100	CX	BENICAR20MG(OLMESARTANA)
28	100	CX	BENICAR40MG(OLMESARTANA)
29	40	CX	BENICARANLO40/5MG(OLMESARTANA+ANLODIPINO)
30	40	CX	BENICARHCT40/25MG(OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZI DA)
31	40	CX	LABIRIN(BETAISTINA24MG)
32	80	CX	BRASART320MG(VALSARTANO)
33	80	CX	BRASARTHCT160/12,5(VALSARTANO+ HIDROCLOROTIAZIDA)
34	100	CX	COLCHICINV(COLCHICINA0,5MG)



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

35	150	CX	CONCOR10MG(BISOPROLOL)	
36	100	CX	CONCOR2,5MG(BISOPROLOL)	
37	150	CX	CONCOR5MG(BISOPROLOL)	
38	100	CX	DESVE50MG(DESVENLAFAXINA)	
39	200	CX	DIAMICRONMR60MG(GLICAZIDA)	
40	85	CX	DIGEDRAT200MG(TRIMEBUTINA)	
41	70	CX	DIUPRESS25/5MG(CLORTALIDONA +AMILORIDA)	
42	70	CX	DOISKA60MG(VITAMINAK2)	
43	40	CX	DONARENRETARD(TRAZADONA)	
44	90	CX	D-PREV2.000UIC/30CPR(COLECALCIFEROL)	
45	70	CX	ECASIL81MG(ACIDOACETILSALICILICO)	
46	30	CX	EKSON100/25MG(LEVODOPA+BENSERAZIDA)	
47	20	CX	EPEZ5MG(DONEPEZILA)	
48	140	CX	FORFIG100MG(SILYBUMMARIANUM)	
49	100	CX	FORXIGA10MG(DAPAGLIFLOZINA)	
50	25	CX	GAMALINE900MG(BARAGOOFFICINALIS)	
51	40	CX	HOLMES 40/25MG(HIDROCLOROTIAZIDA+OLMESARTANO)	H
52	70	CX	KEPRA250MG(LEVETIRACETAN)	
53	50	CX	LABIRIN16MG(DICLORIDRATODEBETAÍSTINA)	
54	60	CX	LACDAY(LACTASE)	



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

55	70	CX	LESTER2MG(PITAVASTATINA)
56	40	CX	PURANT4(LEVOTIROXINA38MCG)
57	70	CX	LIPLESS100(CIPROFIBRATO)
58	30	CX	MAGNALIV(VITAMINAB5+VITAMINAB6)
59	300	CX	MANTIDAM(AMANTADINA100MG)
60	100	CX	MESACOL800MG(MESALAZINA)
61	85	CX	MILGAMMA150MG(BENFOTIAMINA)
62	40	CX	MONTELAIR4MG(MONTELUCASTEDESODIO)
63	70	CX	NOVANLO2,5MG(LEVANLODIPINOBESEILATO)
64	70	CX	NOVANLO5MG(LEVANLODIPINOBESEILATO)
65	100	CX	PISA0,375MG(PRAMIPEXOL)
66	120	CX	PRESS PLUS 5/20MG(ANLODIPINO+BENAZEPRIL)
67	100	CX	PRESSPLUS 5/10MG(ANLODIPINO+BENAZEPRIL)
68	30	CX	PROLIVE(LACTOBACILLUSACIDOPHILOS)
69	250	CX	PROLOPA200/50MG(LEVODOPA+BENSERAZIDA)
70	200	CX	PROLOPABD100/25MG(LEVODOPA + BENSERAZIDA)
71	30	CX	PROSSO(CALCEFEROL)
72	50	CX	PURANT450MG(LEVOTIROXINA)
73	50	CX	PURANT475MG(LEVOTIROXINA)
74	100	CX	RETEMIC5MG(CLORIDRATODEOXIBUTININA)



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

75	50	CX	RITALINALA20MG(METILFENIDATO)
76	50	CX	ROSUVASTATINA10MG
77	50	CX	ROSUVASTATINA40MG(TREZOR)
78	200	CX	SELOZOK100MG(METOPROLOL)
79	200	CX	SELOZOK25MG(METOPROLOL)
80	300	CX	SELOZOK50MG(METOPROLOL)
81	70	CX	SOTALOL120MG
82	120	CX	SOTALOL160MG
83	100	CX	STANGLIT(PIOGLITAZONA45MG)
84	30	CX	TRIMETAZIDINA35MG
85	100	CX	UTROGESTAN100MG(PROGESTERONA)
86	50	CX	VASOPRILPLUS20/12,5MG(ENALAPRIL HIDROCLOROTIAZIDA) +
87	100	CX	VAST10MG(ATORVASTATINA)
88	120	CX	VAST20MG(ATORVASTATINA)
89	120	CX	VAST40MG(ATORVASTATINA)
90	70	CX	VENULA200MG(HIDROSMINA)
91	70	CX	VITAEC/30CPR(VITAMINAE)
92	30	CX	ZETIA10MG(EZETIMIBA)
93	85	CX	ZETSIM10/20MG(EZETIMIBA+SINVASTATINA)
94	50	CX	ZETSIM10/40MG(EZETIMIBA+SINVASTATINA)
95	4	FR	MILMUNE XP(MINERAIS+VITAMINAS+BETA- GLUCANADELEVEDOSACCHAROMYCESCEREVISIAE)



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

96	30	SACH	DIOSMIN CXCOM30SACHE	SACHE(DIOSMINA+HESPERIDINA)
97	200	CX	SOMALGINCARDIO200MG(ACIDOACETILSALICILICO)	
98	150	CX	SOMALGINCARDIO325MG	
99	90	CX	BETRAT(TIAMINA+VITAMINAB12+VITAMINAB6)	
100	60	CX	CARDIZEM60MG(DILTIZEM)	
101	110	CX	SUSTRATE 10MG(PROPATILNITRATO)	
102	150	CX	JANUMET50/850MG(FOSFATODESITAGLIPTINA+METFORMINA)	
103	10	CAPS	DEXILANTE 60MG(DEXLANSOPRAZOL)	
104	50	CX	CEBRALAT(CILOSTAZOL100MG)	
105	20	CX	DEPAKOTEER(DIVALPROATODESODIO250MG)	
106	20	CX	DEPAKOTEER(DIVALPROATODESODIO500MG)	
107	50	CX	DONAREN50MG(TRAZADONA)	
108	50	CX	DUOMO HP2/5MG(DOXAZOSINA+FINASTERIDA)	
109	30	CX	FLEBON(PINUSPINASTER)	
110	100	CX	GLIFAGEXR750MG(CLORIDRATODEMETFORMINA)	
111	50	CX	HEIMER10MG(MEMANTINA)	
112	100	CX	JANUMET50/1000MG(FOSFATODESITAGLIPTINA+METFORMINA)	



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

113	25	CX	OMEGA3C/60CPS
114	200	CX	SOMALGINCARDIO100MG(ACIDOACETILSALICILICO)
115	30	CX	TRAYENTA DUO 2,5/850MG(LINAGLIPTINA+METFORMINA)
116	100	CX	XIGDUO5/1000(METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA)
117	45	CAPS	ALENIA12/400MGCXCOM 60CAPS(FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+ BUDESONIDA)
118	50	CAPS	ALENIA6/200MG(FUMARATODEFORMOTEROL DI-HIDRATADO +BUDESONIDA)
119	30	DOSE	SERETIDE DISKUS50/250MG(XINAFOATO DE SALMETEROL +PROPIONATODEFLUTICASONA)
120	30	DOSE	SPIRIVARESPIMATE2,5MGC/60DOSES(TIOTROPIO)
121	50	CX	FIXA-CAL(CARBONATODECALCIO+VITAMINAD)
122	30	CX	CENTRUMBARI(QUELATUSBARI)CXCOM 120COMP.
123	60	FR	AVIANTXP(DES Loratadina)
124	50	FR	UNIZINCOXP(SULFATODEZINCO)
125	30	FR	COLÍRIO ANESTÉSICO(TETRACAÍNA+FENILEFRINA01%10ML



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE XINGUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE EXECUTIVO DO SECRETARIO

126	30	FR	OPTIVE COLIRIO(CARBOXIMETILCELULOSE+GLICERINA)
127	50	FR	KOIDED(BETAMETASONA+DEXCLOFENIRAMINA)
128	100	FR	LACTULIV 667MG(LACTULOSE)
129	50	FR	TRAVATAN COLIRIO(TRAVAPROSTA)
130	50	FR	ACULAR CMC COLIRIO(CETOROLACOTROMETAMINA)
131	50	FR	FLORATE COLIRIO(FLUORMETOLONA)
132	30	FR	COLIRIO (TIMOLOL)
133	30	FR	RELESTATE COLIRIO (EPINASTINA)
134	30	FR	FLUTINOL COLIRIO (FLUORMETOLONA)
135	30	FR	OCUPRESS COLIRIO (DORZOLAMIDA)

Fabício Moura Araújo
Secretário Mun. de Saúde
Decreto nº 195/2022

FABÍCIO MOURA ARAÚJO
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 195/2022 de 21/06/2022