

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

SETOR REQUISITANTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA	JULIANA ELIANA DE PAULA – ASSESSORA DE GABINETE

DESTINATÁRIO	JÚLIO ELITON GUIMARÃES – SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------	--

1. OBJETO

1.1. O objeto do estudo é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO PARÁ, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A aquisição em questão se justifica face ao interesse público presente na necessidade da utilização dos medicamentos pela Secretaria Municipal de Saúde desta Administração Pública Municipal, no atendimento aos pacientes do Município de Santa Luzia do Pará, proporcionando melhor qualidade de vida aos munícipes.

2.2. Atendimento à demanda populacional: É importante destacar a crescente demanda por serviços de saúde na região, considerando o aumento da população e possíveis surtos de doenças sazonais ou crônicas.

2.3. Garantia do acesso universal à saúde: A disponibilidade de medicamentos é essencial para assegurar que todos os cidadãos tenham acesso aos tratamentos necessários, promovendo equidade no sistema de saúde.

2.4. Cumprimento de obrigações legais: A contratação de medicamentos está alinhada com as obrigações legais e constitucionais do município de garantir o direito à saúde, conforme previsto na Constituição Federal e na legislação específica.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO**

2.5. Promoção da prevenção e controle de doenças: A oferta de medicamentos contribui para a prevenção e controle de doenças, reduzindo o impacto negativo na saúde pública e possibilitando intervenções eficazes em casos de surtos ou epidemias.

2.6. Melhoria da qualidade de vida da população: Acesso adequado a medicamentos contribui para a melhoria da qualidade de vida da população, reduzindo o sofrimento causado por doenças e promovendo a recuperação e reabilitação de pacientes.

2.7. Economia de recursos a longo prazo: Investir em medicamentos pode resultar em economia de recursos a longo prazo, uma vez que o tratamento precoce e adequado pode reduzir os custos com internações hospitalares e procedimentos médicos mais invasivos.

2.8. Alinhamento com políticas de saúde pública: A contratação de medicamentos está alinhada com as políticas e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), visando garantir a integralidade, universalidade e equidade no acesso aos serviços de saúde.

3. DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DO OBJETO

3.1. A descrição e o quantitativo estão presentes no ANEXO 1 deste documento.

4. PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

4.1. O prazo de entrega deverá ser feito em até **10 (dez) dias após a realização do pedido de fornecimento.**

5. LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO

5.1. Secretaria Municipal de Saúde, localizado na Trav. João Coelho, S/N - Centro, no município Santa Luzia do Pará.

6. UNIDADE/SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO**

6.1. Juliana Eliana de Paula – Assessora de Gabinete

7. PRAZO DE PAGAMENTO

7.1. O pagamento será realizado no prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal/Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

Santa Luzia do Pará, 15 de agosto de 2025.


Juliana Eliana de Paula
Assessora de Gabinete

PREFEITURA
**SANTA
LUZIA
DO PARÁ**
O TRABALHO CONTINUA

QUANTITATIVO ANEXO AO DFD

FARMÁCIA BÁSICA			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ACEBROFILINA DE 10MG/ML 120 ML ADULTO	FRASCO	4.000
2	ACEBROFILINA DE 5MG/ML 120 ML INFANTIL	FRASCO	4.000
3	ÁCIDO ACETILSALICICO 100MG	COMPRIMIDO	80.000
4	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	70.000
5	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG	COMPRIMIDO	5.000
6	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	3.000
7	ACICLOVIR CREME 5%	BISNAGA	2.000
8	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	12.000
9	ALBENDAZOL 40MG/10ML	FRASCO	4.000
10	AMOXICILINA 250 MG/ML SUSP. ORAL	FRASCO	4.000
11	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	100.000
12	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	5.000
13	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML	AMPOLA	100
14	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	80.000
15	AZITROMICINA DE 40MG/ML	FRASCO	3.000
16	BENZILPENINCILINA BENZATINA 600.000 UI	AMPOLA	2.000
17	BENZIPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	AMPOLA	4.000
18	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	4.000
19	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO	15.000
20	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	15.000
21	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25/ML	FRASCO	600
22	CABERGOLINA 0,5 MG	COMPRIMIDO	500
23	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	100.000
24	CARVEDILOL 3.125 MG	COMPRIMIDO	5.000
25	CARVEDILOL 6.25 MG	COMPRIMIDO	5.000
26	CARVEDILOL 12.5 MG	COMPRIMIDO	5.000
27	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
28	CEFALEXINA 50MG/ML SUSP. ORAL	FRASCO	4.000
29	CEFALEXINA 500 MG	CAPSULA	50.000
30	CEFTRIAXONA 1 G INJ	AMPOLA	2.000
31	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	15.000
32	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML	AMPOLA	1.000
33	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	AMPOLA	1.000
34	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML	FRASCO	10.000
35	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	FRASCO	5.000
36	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	FRASCO	20.000
37	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150 MG	CAPSULA	5.000
38	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG	CAPSULA	5.000
39	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 5ML	AMPOLA	600
40	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	FRASCO	5.000
41	DEXAMETASONA 0,1% 10G	BISNAGA	4.000
42	DEXAMETASONA 4 MG	COMPRIMIDO	10.000

43	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO	10.000
44	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	FRASCO	4.000
45	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	500
46	DINITRATO DE ISOSSORBIDA SL 5MG	COMPRIMIDO	300
47	DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML INJ	AMPOLA	30.000
48	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COMPRIMIDO	50.000
49	DIPIRONA SÓDICA 50MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	5.000
50	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	5.000
51	FLUCONAZOL 150 MG	CAPSULA	15.000
52	FUROSEMIDA 10MG/1ML	AMPOLA	2.000
53	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	10.000
54	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	100.000
55	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	4.000
56	HIDRALAZINA 50 MG	COMPRIMIDO	300
57	HIDROCORTIZONA 100 MG	AMPOLA	3.000
58	HIDROCORTIZONA 500 MG	AMPOLA	5.000
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	60.000
60	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML	FRASCO	3.000
61	IBUPROFENO 20MG/ML GTS	FRASCO	5.000
62	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	50.000
63	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML (SUSPENSÃO INJETÁVEL)	FRASCO	40
64	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL)	FRASCO	40
65	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	5.000
66	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
67	LEVOTIROXINA SÓDICA 37.5 MG	COMPRIMIDO	5.000
68	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG	COMPRIMIDO	5.000
69	LIDOCAINA GEL 2%	BISNAGA	200
70	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	10.000
71	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FRASCO	3.000
72	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	250.000
73	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	5.000
74	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	5.000
75	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO	5.000
76	METFORMINA, CLORIDRATO DE 850 MG	COMPRIMIDO	220.000
77	METFORMINA, CLORIDRATO, DE 500 MG	COMPRIMIDO	30.000
78	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	10.000
79	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML	AMPOLA	5.000
80	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1.000
81	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	8.000
82	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL APLICADORES 100 MG	BISNAGA	5.000
83	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	80.000
84	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	50.000
85	NIFEDIPINO SUBLINGUAL 10MG	COMPRIMIDO	5.000
86	NISTATINA 100.000 UI/ML	FRASCO	1.000
87	NITROFURATOÍNA 100 MG	CAPSULA	6.000
88	OMEPRAZOL 20 MG	CAPSULA	50.000
89	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	FRASCO	5.000
90	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	50.000

91	PASTA D'ÁGUA	POTE	100
92	PERMETRINA LOÇÃO 5%	FRASCO	500
93	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	30.000
94	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	10.000
95	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	30.000
96	PROMETAZINA INJETÁVEL 25 MG/ML	AMPOLA	3.000
97	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE 40 MG	COMPRIMIDO	20.000
98	RINGER LACTATO 500ML	FRASCO	2.000
99	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL EMBALAGEM C/ 4 SACHÊS DE 27.9G	ENVELOPE	3.000
100	SINVESTATINA 20MG	COMPRIMIDO	20.000
101	SINVESTATINA 40MG	COMPRIMIDO	10.000
102	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	BISNAGA	300
103	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG.	COMPRIMIDO	50.000
104	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (40MG+8MG)/ML	FRASCO	4.000
105	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	130.000
106	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	4.000
107	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (4,05 mEq/ML Mg++) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	400
108	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML (SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO)	FRASCO	200

MEDICAMENTOS CONTROLADOS PORTARIA 344/98 - MEDICAMENTOS CAF/CAPS (FARMACIA BÁSICA)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
109	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	70.000
110	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	30.000
111	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE	FRASCO	2.000
112	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	100.000
113	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO	20.000
114	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.200
115	CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	20.000
116	CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	20.000
117	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	2.000
118	CLORPROMAZINA 5 MG/ML INJ	AMPOLA	200
119	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	15.000
120	DIAZEPAM 10 MG/2ML INJ	AMPOLA	1.000
121	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO	8.000
122	FENITOINA 50 MG/ML	AMPOLA	200
123	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	COMPRIMIDO	10.000
124	FENOBARBITAL 100 MG/ML	AMPOLA	1.000
125	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	120.000
126	FENOBARBITAL 40/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	3.000
127	FLUOXETINA CLORIDRATO DE 20MG	COMPRIMIDO	50.000
128	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	10.000
129	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.000
130	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	50.000
131	HALOPERIDOL 5MG/1ML	AMPOLA	500
132	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML	AMPOLA	300
133	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5ML (DEPAKENE)	FRASCO	2.000

134	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMPRIMIDO	20.000
135	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO	20.000
NÃO FARMÁCIA BÁSICA			
136	ÁC. ACETILSALICÍLICO 500 MG	COMPRIMIDO	1.000
137	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	FRASCO	4.000
138	AMBROXOL XAROPE INFANTIL 100ML	FRASCO	4.000
139	AMPICILINA 500MG	CAPSULA	40.000
140	AMPICILINA 250MG/60ML SUSP.	FRASCO	3.000
141	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
142	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	500
143	BUTIL ESCOPOLAMINA 10 MG (BUSCOPAN SIMPLES)	COMPRIMIDO	3.000
144	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250 MG COMP. (BUSCOPAN COMPOSTO)	COMPRIMIDO	10.000
145	BUTIL ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML (BUSCOPAN COMPOSTO) GTS 20ML	FRASCO	3.000
146	CETOCONAZOL 20MG/G + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 1,5MG/G POMADA DERMATOLOGICA 30 GR	BISNAGA	2.000
147	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	10.000
148	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO 30GRS	BISNAGA	5.000
149	CIMETIDINA 200MG COMP	COMPRIMIDO	5.000
150	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,2 MG	COMPRIMIDO	300
151	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 UI+10MG	BISNAGA	300
152	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG COMP	COMPRIMIDO	50.000
153	DICLOFENACO POTÁSSIO 50 MG COMP	COMPRIMIDO	50.000
154	DIMETICONA 40MG COMP	COMPRIMIDO	6.000
155	DIMETICONA GTS 10ML	FRASCO	3.000
156	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML	FRASCO	400
157	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO	2.000
158	MEBENDAZOL 20 MG/ML	FRASCO	3.000
159	MEBENDZOL 100 MG	COMPRIMIDO	10.000
160	METILDOPA 500MG COMP	COMPRIMIDO	5.000
161	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL+APLICADORES 100MG	BISNAGA	3.000
162	MICONAZOL 20MG/G CREME 2% MICOSE	BISNAGA	3.000
163	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA 10GRS	BISNAGA	4.000
164	NIFEDIPINA 20MG COMP	COMPRIMIDO	8.000
165	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	30.000
166	NIMESULIDA 50 MG/ML GTS 15ML	FRASCO	4.000
167	NISTATINA CREME GINECOLOGICO 60GRS	BISNAGA	3.000
168	POLIVITAMINICO (ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO, BIOTINA, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS, PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA, VITAMINA A, VITAMINA D, VITAMINA E) SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	1.000
169	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 120ML	FRASCO	200

170	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500 ML COM GOTEJADOR (USO TÓPICO)	FRASCO	5.000
171	VITAMINA C GTS 20ML	FRASCO	3.000
MEDICAMENTOS CONTROLADOS PORTARIA 344/98 - MEDICAMENTOS CAF/CAPS			
172	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	4.000
173	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO	1.000
174	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	10.000
175	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	5.000
176	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/1ML INJ.	AMPOLA	2.000
177	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	5.000
178	ESCITALOPRAM 15 MG	COMPRIMIDO	3.000
179	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	8.000
180	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
181	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO	5.000
182	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	10.000
183	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	10.000
184	NEULEPTIL 4% GTS	FRASCO	200
185	PAROXETINA 20 MG	COMPRIMIDO	5.000
186	RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMIDO	10.000
187	RISPERIDONA DE 1 MG	COMPRIMIDO	10.000
188	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	2.000
189	RISPERIDONA DE 2 MG	COMPRIMIDO	10.000
190	RITALINA 10 MG	COMPRIMIDO	5.000
191	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	1.000
192	SERTRALINA 25 MG	COMPRIMIDO	4.000
193	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO	10.000
194	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDO	2.000
195	TOPIRAMATO 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
INJETÁVEIS			
196	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	AMPOLA	3.000
197	ADRENALINA+EPINEFRINA 1ML	AMPOLA	200
198	ÁGUA DESTILADA 500 ML	FRASCO	1.000
199	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	AMPOLA	20.000
200	AMINOFILINA DE 24 MG/2ML	AMPOLA	500
201	AMPICILINA SÓDICA 500 MG	AMPOLA	1.000
202	BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML	AMPOLA	15.000
203	BUTILESCOPOLAMINA SIMPLES 2ML	AMPOLA	10.000
204	CETOPROFENO 100 MG/ML	AMPOLA	2.000
205	CIMETIDINA INJETÁVEL 2ML	AMPOLA	3.000
206	COMPLEXO B 2ML	AMPOLA	30.000
207	DEXAMETASONA 4MG/ML	AMPOLA	15.000
208	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/3ML	AMPOLA	20.000
209	DICLOFENACO POTASSIO 75MG/ 3 ML	AMPOLA	10.000
210	EFORTIL 10 MG/2ML	AMPOLA	5.000
211	GENTAMICINA 40MG/1ML	AMPOLA	4.000
212	GENTAMICINA 80MG/2ML	AMPOLA	8.000
213	GLICOSE 25% 10ML	AMPOLA	4.000
214	HIDRALAZINA 20MG/ML	AMPOLA	500

215	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUÇÃO INJETAVEL	FRASCO	1.000
216	OCITOCINA 1ML	AMPOLA	300
217	OMEPRAZOL 40 MG INJETAVÉL + DILUENTE 10 ML - IV	AMPOLA	300
218	RINGER SIMPLS 500ML	FRASCO	4.000
219	SOLUÇÃO DE MANITOL 250ML	FRASCO	1.000
220	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500ML	FRASCO	1.000
221	SOLUÇÃO GLICOSADA 5%, 250ML	FRASCO	3.000
222	SOLUÇÃO GLICOSADA 5%, 500ML	FRASCO	5.000
223	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 5ML	AMPOLA	30.000
224	VITAMINA K 1ML	AMPOLA	5.000