



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO IV

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAITUBA-PA.	
SETOR REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / DIRETORIA ADMINISTRATIVA D.A.	
Responsável pela Demanda/ Secretário Municipal de Saúde: Emerson de Oliveira Santos.	Decreto: Nº 113/2023
E-mail: diretoriaadministrativa.semsa@itaituba.pa.gov.br Telefone (93) 99199-1207 - Secretário Municipal de Saúde (93) 99236-9148 - Assistente Administrativo (93) 992447131 - Assistente Administrativo	
1. OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS E DIVERSOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITUBA-PA, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.	



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente aquisição de medicamentos psicotrópicos e diversos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, no Município de Itaituba-PA, é de suma importância, em suas atividades de proporcionar assistência, melhor atendimento e saúde a população quanto a necessidade dos medicamentos, pois, é um direito garantido pela Constituição Federal e por leis específicas aos pacientes, que são atendidos pela saúde pública, ou seja, pacientes que fazem tratamentos pelo SUS - Sistema Único de Saúde, igualmente, a contratação em apreço é imprescindível para a continuidade das atividades desenvolvidas por esta secretaria, no sentido de garantir a saúde pública a toda população do Município.

Logo, essa aquisição é de suma importância, uma vez que em razão do dever de garantir o funcionamento dos serviços da Secretaria Municipal de Saúde –SEMSA e do fortalecimento no desenvolvimento do seu labor, além da responsabilidade para com a Saúde Pública Municipal, a Secretaria Municipal de Saúde –SEMSA e o Município não podem correr o risco de adiar o processo, devendo buscar na lei e nos princípios norteadores da Administração Pública uma forma de solução que vá ao encontro do interesse público.

3. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES DA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAITUBA.

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QUANTIDADE
01	ÁCIDO ASCÓRBICO COM 20ML	FCO	25.000
02	AMPICILINA 50MG/ML SO	FCO	5.000
03	AMPICILINA 500MG	CP	20.000
04	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) INFANTIL	FCO	100.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

05	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) ADULTO	FCO	100.000
06	ACETILCISTEÍNA SACHÊ 600MG/5G	UND	6.000
07	ATORVASTATINA 40MG	CP	6.000
08	BISOPROLOL 2,5MG	CP	2.000
09	BROMOPRIDA 4MG/1ML 20ML	FCO	3.000
10	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	CP	3.000
11	CETOCONAZOL 20MG/G CREME C/ 30G	BGA	35.000
12	CETOCONAZOL 200MG	CP	200.000
13	COLAGENASE 0,6U + CLORAFENICOL 0,01G 50G	BGA	1.200
14	COLCHICINA 0,5MG	UND	20.000
15	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML INF. C/100ML	FCO	100.000
16	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML ADULT. C/ 100ML	FCO	100.000
17	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100MG+HISPERIDINA COMPLEXO 50MG+ÁCIDO ASCÓRBICO 50MG (DACTIL OB)	CP	5.000
18	CLOPIDROGREL 75MG	CP	6.000
19	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SOLUÇÃO NASAL	UND	600
20	DEXTRANA 70 HIPROMELOSE 15ML	UND	500
21	DICLOFENACO DE SÓDIO GTS 10ML	FCO	50.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

22	DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg	CP	400.000
23	DIPIRONA 500MG	CP	200.000
24	DIMETICONA 40MG	CP	40.000
25	DIMETICONA GTS	FCO	20.000
26	DIGOXINA 0,05MG/ML	FCO	100
27	DILTIAZEM 30MG	CP	5.000
28	DOMPERIDONA 10MG	CP	5.000
29	DOXICICLINA 100MG	CP	8.000
30	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL	FCO	6.000
31	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL	BGA	50.000
32	N. BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA	CP	10.000
33	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	BGA	40.000
34	NIMESULIDA 100 MG	CP	400.000
35	NIMESULIDA 50 MG GTS	FCO	50.000
36	NITROFURAZONA POMADA 2MG/ G 500 G	UND	1.200
37	NITROFURAZONA POMADA 2 MG/G 30MG	BGA	3.000
38	NITRATO DE PRATA 1% OFTÁLMICO 3ML	UND	50
39	NIMODIPINO 30MG	CP	5.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

40	NITROFURAL 2MG/ 30G	UND	8.000
41	POLIVITAMINAS COMP.	CP	200.000
42	PRAPATILNITRATO (SUSTRATE) 10MG	UND	3.000
43	SECNIDAZOL 1G	CP	300.000
44	SOLUÇÃO RETAL-FCO C/ 133ML - ADULTO - (FOSTATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16G/CLORETO DE BENZALCÔNIO / EDEDATO DISSÓDICO / ÁGUA PURIFICADA	FCO	1.500
45	VIT. A + D SOL. ORAL C/ 10 ML	FCO	20.000
46	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G	BGA	10.000
47	SACCHARAMYCES BAULARDII 200MG	UND	8.000
48	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML LÍQUIDO	FCO	200 ok
49	ALPRAZOLAM 1MG COMP	CAP	20.000
50	ALPRAZOLAM 0,5MG	CAP	20.000
51	AMANTADINA 100MG	CAP	7.200
52	BUPROPIONA 150MG	COMP	7.200
53	BUSPIRONA 10MG	COMP	2.400
54	BUSPIRONA 5MG	COMP	3.600
55	BROMAZEPAM 3MG	COMP	12.000
56	BROMAZEPAM 6MG	COMP	6.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

57	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	COMP	24.000
58	CITALOPRAM 20MG	COMP	24.000
59	CLOBAZAM 10MG	COMP	4.800
60	CLOBAZAM 20MG	COMP	4.800
61	CLOMIPRAMINA 25MG	COMP	7.200
62	CLOMIPRAMINA 75MG	COMP	2.400
63	CLONAZEPAM 0,5MG	COMP	14.000
64	Clonazepam 2mg	COMP	22.000
65	CLOZAPINA 25MG	COMP	24.000
66	CLOZAPINA 100MG	COMP	24.000
67	Diazepan 10mg	COMP	48.000
68	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMP	12.400
69	ESCITALOPRAM 10MG	COMP	9.600
70	ESCITALOPRAM 15MG	COMP	9.600
71	ESCITALOPRAM 20MG	COMP	9.600
72	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMP	12.000
73	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	COMP	12.000
74	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMP	12.000
75	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	COMP	12.000



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

76	IMIPRAMINA 25MG	COMP	12.000
77	LAMOTRIGINA 25MG	COMP	7.200
78	LAMOTRIGINA 50MG	COMP	7.200
79	LAMOTRIGINA 100MG	COMP	7.200
80	LEVODOPA 250mg+Carbidopa 25mg comprimido.	COMP	30.000
81	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMP	7.200
82	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMP	7.200
83	LEVOMEPROMAZINA 4% GTS	Frasco	360
84	MEMANTINA 10MG	COMP	8.000
85	MIRTARZAPINA 30MG	COMP	7.200
86	MISOPROSTOL 25MG	COMP	3.000
87	MISOPROSTOL 200MG	COMP	3.000
88	OLANZAPINA 5MG	COMP	12.000
89	OLANZAPINA 10MG	COMP	12.000
90	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMP	12.000
91	OXCARBAMAZEPINA 600MG	COMP	12.000
92	OXCARBAMAZEPINA 6%/ SUSP.ORAL	SUSP	720
93	PAROXETINA 20MG/CP	COMP	80.000
94	PAROXETINA 40MG/CP	COMP	24.000
95	PERICIAZINA 40MG/ML 4%	COMP	300



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

96	PROMETAZINA 25MG	COMP	24.000
97	RISPERIDONA1 MG	COMP	120.000
98	RISPERIDONA2 MG	COMP	120.000
99	RISPERIDONA 3 MG	COMP	180.000
100	RISPERIDONA1 MG/ML	Frasco	1.200
101	RITALINA 10MG	COMP	3.600
102	SERTRALINA 25MG	COMP	12.000
103	SERTRALINA 50MG	COMP	12.000
104	SERTRALINA 100MG	COMP	12.000
105	TIORIDAZINA 100MG	COMP	7.200
106	TOPIRAMATO 25 MG	COMP	12.000
107	TOPIRAMATO 50 MG	COMP	12.000
108	TOPIRAMATO 100MG	COMP	3.600
109	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/5ML	SUSP	600
110	VENLAFAXINA 37,5MG	COMP	12.000
111	VENLAFAXINA 75MG	COMP	12.000

4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega: De acordo com a necessidade do Município.

4.2. Local e horário da Entrega: **Av. Sagrado Coração de Jesus, s/n, Boa Esperança** - Secretaria Municipal de Saúde / Setor Diretoria administrativa – **Horário de Expediente:** manhã: 08h00min a 12h00min. Tarde: 14h00min a 17h00min.



República Federativa do Brasil
Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
Secretaria Municipal de Saúde

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **Secretaria Municipal de Saúde / Setor Diretoria administrativa/ Secretário Municipal de Saúde Emerson de Oliveira Santos (93) 99199-1207.**

4.4. Prazo para pagamento: **30 (trinta) dias**, a partir do recebimento da Mercadoria.

Itaituba-PA, 11 de dezembro de 2023

EMERSON DE OLIVEIRA SANTOS
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Municipal 113/2023.