



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



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/ Secretária Municipal de Saúde: Decreto: N° 070/2024
Horenice Cabral Moreira.

E-mail: diretoriaadministrativa.semsa@itaituba.pa.gov.br
Telefone (93) 99199-1207 – Diretor Administrativo
(93) 99236-9148 - Assistente Administrativo
(93) 992447131 - Assistente Administrativo

- OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, NO 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 da farmácia básica 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.

A solicitação em questão, se faz necessária para manter o abastecimento no almoxarifado Central de Medicamentos, e que o farmacêutico responsável pelo setor, faz a distribuição de medicamentos, fazendo assim, a manutenção do atendimento no Hospital Municipal de Itaituba-HMI, Unidade de Pronto Atendimento-UPA, Centro Especializado em Reabilitação-CER, Casa de Saúde da Mulher, Centro de Atendimento Psicossocial-CAPS, Unidade de Saúde Fluvial, Unidades Básicas de Saúde zona urbana e Rural e Unidades de Saúde da Família Zona urbana e Rural, bem como as ações realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde. Ressalta-se que a não aquisição dos medicamentos acarretaria prejuízo quanto ao risco da saúde dos enfermos atendidos, ou seja, pacientes que fazem tratamentos pelo SUS - Sistema Único de Saúde.

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.



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



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

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND.	QUANTIDADE
01	ACICLOVIR 200MG	CP	200.000
02	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	CP	3.000.000
03	ÁCIDO FÓLICO 5MG	CP	3.000.000
04	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 50MG/SUSP.	FCO	3.000
05	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 250MG/CAP.	CAP	40.000
06	ÁCIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 500MG/COMP.	CP	40.000
07	ALBENDAZOL 40MG/ML SO	FCO	300.000
08	ALBENDAZOL 400MG	CP	300.000
09	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	CP	8.000
10	ALOPURINOL 100 MG	CP	5.000
11	ALOPURINOL 300 MG	CP	12.000
12	AMIODARONA 200 MG	CP	5.000
13	AMITRIPITILINA 25MG/COMP	CP	200.000
14	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO	CP	150.000
15	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO SO	FCO	20.000
16	AMOXICILINA 250MG SO	FCO	150.000
17	AMOXICILINA 500 MG	CP	1.500.000



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

18	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG	CP	800.000
19	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG	CP	600.000
20	ATENÓLÓL 50 MG	CP	1.000.000
21	ATENÓLÓL 100MG	CP	600.000
22	AZITROMICINA 40MG/ML SO	FCO	80.000
23	AZITROMICINA 500MG	CP	500.000
24	BENZIL. BENZ. 1.200.000 UI SI	AMP	20.000
25	BENZIL. PROC. + 400.000. UI	AMP	20.000
26	BENZIL. PROC. + POTASS. 300.000 UI	AMP	22.000
27	BENZIL.BENZ 600.000 UI	AMP	15.000
28	BECLOMETASONA DIPROP. 50 MCG	FCO	5.000
29	BECLOMETASONA DIPROP. 200 MCG	FCO	5.000
30	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG	FCO	5.000
31	BENZOMETRONIDAZOL SUSP 40 MG/ML	FCO	150.000
32	BUDESONIDA 50 MCG	FCO	4.000
33	BIPERIDENO 2MG/COMP	CP	200.000
34	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	60.000
35	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMP	400.000
36	CAPTROPIL 25MG	CP	3.000.000
37	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FCO	5.000
38	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	400.000
39	CEFALEXINA SÓDICA 500MG	CP	800.000
40	CEFALEXNA SUSP 50 MG/ML	FCO	100.000



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



41	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	800.000
42	CLINDAMICINA 300MG	CAP	10.000
43	CLONAZEPAM 2,5/GOTAS	FCO	3.600
44	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG/COMP	CP	30.000
45	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG/COMP.	CP	30.000
46	CLORPROMAZINA SOL. ORAL 40MG/ML – GOTAS.	FCO	1.200
47	CLORPROMAZINA 100MG	CP	36.000
48	CLORPROMAZINA 25MG	COMP	36.000
49	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG	CP	6.000
50	DEXAMETASONA 0,1MG/ML/ELIXIR	FCO	80.000
51	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BGA	120.000
52	DEXAMETASONA 4MG	CP	220.000
53	DEXCLOFERINAMINA 2 MG	CP	190.000
54	DEXCLOFERINAMINA SUSP 0,4 MG/ML	FCO	80.000
55	DIAZEPAM 5MG/COMP	CP	220.000
56	DIGOXINA 0,25MG	CP	180.000
57	DIPIRONA GTS 500MG/ML SUSP. 10ML	FCO	300.000
58	ENALAPRIL 5MG	CP	500.000
59	ENALAPRIL 10MG	CP	500.000
60	ENALAPRIL 20MG	CP	500.000
61	ERITROMICINA 500 MG	CP	100.000



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

62	ERITROMICINA SUSP 50 MG/ ML	FCO	22.000
63	ESPIRONOLACTONA 100 MG	CP	225.000
64	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	300.000
65	FENITOÍNA SÓDICA 100MG/COMP	CP	54.000
66	FENITOÍNA SÓDICA 20 MG/ML SUSP	FCO	2.000
67	FENOBARBITAL 100MG/COMP	CP	300.000
68	FENOBARBITAL 40 MG/ML	FCO	3.000
69	FLUCONAZOL 150MG	CAP	500.000
70	FLUOXETINA 20MG/COMP	CP	240.000
71	FUROSEMIDA 40MG	CP	500.000
72	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	3.000.000
73	FLUCONAZOL 150MG	CP	500.000
74	GLICEROL SUPOSITORIO 72 MG	UND	3.000
75	GLICEROL ENEMA 120MG/ML	FCO	2.400
76	HALOPERIDOL 1MG/COM	CP	300.000
77	HALOPERIDOL 2% GTS	FCO	3000
78	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	3.000.000
79	HIDROX. ALUMINIO+ HIDROX . MAGNESIO	FCO	100.000
80	IBUPROFENO 50MG/ML SO	FCO	120.000
81	IBUPROFENO 600MG	CP	2.500.000
82	ISOSSORGIDA DINITRATO 5 MG SIB- LINGUAL	CP	12.000
83	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML S. INAL.	FCO	5.000



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

84	ITRACONAZOL 100MG	CAP	40.000
85	IVERMECTINA 6MG	CP	240.000
86	LEVODOPA+CARBIDOPA 25+250MG	CP	60.000
87	LEVODOPA 100 MG+ BENSERAZIDA 25MG	CAP	18.000
88	LIDOCAINA GEL 2%	UND.	8.000
89	LIDOCAINA AEROSSOL 100 MG/ML	FCO	200
90	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FCO	80.000
91	LORATADINA 10MG	CP	400.000
92	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	CP	5.000.000
93	METFORMINA 500MG	CP	1.200.000
94	MEBENDAZOL 100MG	CP	250.000
95	MEBENDAZOL 20MG/ML SO	FCO	120.000
96	METFORMINA 850MG	CP	4.000.000
97	METILDOPA 250MG	CP	1.000.000
98	METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	80.000
99	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SO	FCO	20.000
100	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL C/ 10 APLIC.	BGA	80.000
101	METRONIDAZOL 250MG	CP	300.000
102	MICONAZOL 2% CREME. DERM.	BGA	60.000
103	MICONAZOL 2% CREME. VAGINAL C/ 10APLIC.	BGA	80.000
104	NISTATINA SUSP. 100.000 UI/ML	FCO	21.000
105	NORTRIPTILINA 10 MG	CP	30.000



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

106	NORTRIPTILINA 25 MG	COMP	30.000
107	NORTRIPTILINA 50 MG	CAP.	30.000
108	NORTRIPTILINA 75 MG	CAP.	20.000
109	OLEO MINERAL C/ 100 ML	FCO	5.000
110	OMEPRAZOL 20 MG	CP	3.000.000
111	PARACETAMOL 200 MG/ML SO	FCO	600.000
112	PARACETAMOL 500 MG	CP	3.000.000
113	PASTA D'ÁGUA (FN)	UND.	5.000
114	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	CP	32.400
115	PERMETRINA LOÇÃO 5%	FCO	7.000
116	PERÓXIDO DE BENZOÍLA GEL 5%	GEL	2.000
117	PREDNISONA 5MG	CP	100.000
118	PREDNISONA 20 MG	CP	300.000
119	PROPANOLOL 10 MG	CP	50.000
120	PROPANOLOL 40 MG	CP	2.000.000
121	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - SACHE	SACHE	80.000
122	SALBUTAMOL 100 UG/ DOSE AEROSOL	FCO	5000
123	SALBUTAMOL 4 MG/ML SO 100 ML	FCO	30.000
124	SIVASTANINA 20 MG	CP	2.000.000
125	SIVASTANINA 40 MG	CP	100.000
126	SULFA + TRIMET. 400 + 80 MG	CP	800.000
127	SULFA. + TRIMET. 40 + 8 MG/ML SO	FCO	120.000
128	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	BSNG	40.000



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

129	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SO	FCO	40.000
130	SULFATO FERROSO 40 MG	CP	4.000.000
131	VERAPAMIL 80MG	CP	40.000

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 Almoxarifado- **Horário de Expediente:** manhã: 08h00min a 14h00min.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **Secretaria Municipal de Saúde / Coordenador de Almoxarifado/ Daniel Chagas Aguiar (93) 99100-5282.**

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

Itaituba-PA, 19 de novembro de 2024


HORENICE CABRAL MOREIRA
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Municipal 070/2024.