



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2052 / Pedido: 2020054431

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Setor Requisitante: FARMÁCIA DO CIDADÃO

Responsável pela Demanda: VIVIANE PEREIRA ALVARENGA DE SOUSA

E-mail:

Matrícula: 16054

Telefone: (64) 98420-7524

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS PROVENIENTES DE PREGÕES PERTO DO VENCIMENTO, ALÉM DE ALGUMAS DEMANDAS DA FARMÁCIA BÁSICA, SOB SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS PROVENIENTES DE PREGÕES PERTO DO VENCIMENTO, ALÉM DE ALGUMAS DEMANDAS DA FARMÁCIA BÁSICA, SOB SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	48912763	ACCU CHEK FASTCLIX CX C/ 204 LANCETAS.	CAIXA	80,0000
2	48921996	ACCU CHEK PERFORMA CAIXA COM 50 TIRAS	CAIXA	250,0000
3	48923789	ACCU CHEK SPIRIT CAPA DE SILICONE	UNI	2,0000
4	48925475	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG (ASPIRINA PREVENT)	COMPRIMIDO	2.000,0000
5	48925655	ÁCIDO ÉPSILON-AMINOCAPRÓICO 500 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000
6	48888927	ACTIVE LIFE CONVATEC BOLSA DE COLOSTOMIA DRENÁVEL OPACA RECORTÁVEL 19-64MM (CAIXA COM 10 UNIDADES)	UNIDADE	1.000,0000
7	48925553	ÁGUA, MALTODEXTRINA, CASEINATO DE SÓDIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, PROTEÍNA DE SOJA, ÓLEO DE SOJA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, FIBRA DE SOJA, GOMA ARÁBICA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, CITRATO DE MAGNÉSIO, BITARTARATO DE COLINA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, INULINA, CLORETO DE POTÁSSIO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CITRATO DE CÁLCIO, SAL, SULFATO FERROSO, ACETATO DE DL-ALFA TOCOFERILA, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE MANGANÊS, GLUCONATO DE COBRE, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, ÁCIDO FÓLICO, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, ESTABILIZANTE CITRATO DE POTÁSSIO E CARRAGENA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, REGULADOR DE ACIDEZ CITRATO TRISSÓDICO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO, AROMATIZANTE E ANTIESPUMANTE POLIDIMETILSILOXANO. (ISOSOURCE 1.5)	LITRO	500,0000
8	48925570	ÁGUA, MALTODEXTRINA, SACAROSE, ÓLEO DE PEIXE, PROTEÍNAS DO LEITE, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 8- MONOFOSFATO, CLORETO DE COLINA, CITRATO DE CÁLCIO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, ACETATO DE DL- TOCOFERILA, HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO, LACTATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLUCONATO DE COBRE, NICOTINAMIDA, SULFATO DE MANGANÊS (II), D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA. (MALTODEXTRINA OU MALTODYN). 1 KG	CAIXA	200,0000
9	48917353	ALCOOL ETÍLICO 70% 1 LITRO	UNIDADE	50,0000
10	48913009	ALOGLIPTINA 12,5 MG+ METFORMINA 1000 MG (NESINA MET)	UNIDADE	1.000,0000
11	48896542	ALPRAZOLAM 2 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
12	48896548	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO	30.000,0000
13	48925538	AMOXICILINA 50 MG/ ML+ CLAVULANATO 12,5 MG/ML 75 ML	FRASCO	1.000,0000
14	48925534	AMOXICILINA 500 MG+ CLAVULANATO 125 MG	COMPRIMIDO	16.000,0000
15	48922050	APIXABANA 5 MG (ELIQUIS)	COMPRIMIDO	1.000,0000
16	48922018	ARIPIPRAZOL 10 MG (ARISTAB)	COMPRIMIDO	1.000,0000
17	48876905	ATENSINA 0,150 MG	COMPRIMIDO	16.000,0000
18	48923793	ATOMOXETINA 10 MG (ATENTAH)	COMPRIMIDO	500,0000
19	48865683	ATORVASTATINA 80 MG	COMPRIMIDO	500,0000
20	48925561	AXETILCEFUROXIMA 500 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
21	48925564	BACLOFENO 10MG	COMPRIMIDO	15.000,0000
22	48915105	BETAISTINA 16MG	COMPRIMIDO	16.000,0000
23	48896560	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	16.000,0000
24	48925558	BISACODIL 5 MG	COMPRIMIDO	5.000,0000
25	48925476	BISOPROLOL 2,5 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2052 / Pedido: 2020054431

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
26	48858079	BOLSA COLETORA DE URINA C/ FILTRO E SISTEMA ANTI REFLUXO 2 LITROS SISTEMA FECHAD	BOLSA	500,0000
27	48923741	BOLSA COLETORA DE URINA DESCARTÁVEL	UN	1.200,0000
28	48877283	BOLSA DE UROSTOMIA COM 01 PEÇA RECORTÁVEL DE 19 A 45 MM COM BARREIRA PROTETORA DE PELE COMPOSTA POR GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, CONTENDO VÁLVULA ANTI-REFLUXO E TORNEIRA DE DRENAGEM	UNIDADE	500,0000
29	48913164	BOLSA DE UROSTOMIA DE 2 PEÇAS, OPACA, DRENÁVEL, COM BASE PROTETORA DE HIDROCOLOIDE RECORTÁVEL, COM FLANGE DE 60 MM E COM HASTE PARA ADAPTAÇÃO DE CINTO.	UNIDADE	500,0000
30	48922918	CÁLCIO 25 MG+ VITAMINA D 5 MG+ VITAMINA K2 45 MG (CALDÊ K2)	COMPRIMIDO	600,0000
31	48919425	CANABIDIOL PRATI DONADUZZI 200 MG/ML	FRASCO	30,0000
32	48922977	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100ML	FRASCO	1.000,0000
33	48921982	CARBAMAZEPINA CR 200 MG (TEGRETOL CR 200 MG)	COMPRIMIDO	2.000,0000
34	48921983	CARBAMAZEPINA CR 400 MG (TEGRETOL CR 400 MG)	COMPRIMIDO	3.500,0000
35	48919774	CARBONATO DE CÁLCIO 600+ VITAMINA D 400 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000
36	48865686	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
37	48853549	CETRILAN SABONETE 100 GRAMA	UNIDADE	30,0000
38	48922035	CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMPRIMIDO	500,0000
39	48915123	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	3.000,0000
40	48925477	CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	1.500,0000
41	48925554	CIMETIDINA 200 MG	COMPRIMIDO	5.000,0000
42	48863149	CINTO PARA BOLSA DE COLOSTOMIA/UROSTOMIA	UNIDADE	5,0000
43	48925525	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML+DEXAMETASONA 1 MG/ML- FRASCO COM 5 ML	FRASCO	300,0000
44	48888069	CLIP CASE ACCU CHEK SPIRIT	UNIDADE	2,0000
45	48923414	CLISTER FRASCO 500 ML	FRASCO	1.000,0000
46	48922929	CLONAZEPAM 2,5 MG/ ML - FRASCO COM 20ML	FRASCO	5.000,0000
47	48925572	CLONIDINA 0,100MG	COMPRIMIDO	5.000,0000
48	48923494	CLOREXIDINA 0,2% SOLUÇÃO AQUOSA 100ML FRASCO	FRASCO	300,0000
49	48921970	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300 MG (BAMIFIX)	COMPRIMIDO	1.000,0000
50	48925479	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG (ATENSINA)	COMPRIMIDO	2.000,0000
51	48922031	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 90 MG (CARDIZEM SR 90 MG)	COMPRIMIDO	1.000,0000
52	48916183	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG, COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	16.000,0000
53	48922931	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG	COMPRIMIDO	50.000,0000
54	48922932	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG	COMPRIMIDO	40.000,0000
55	48912818	CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG (EFFIENT)	UNIDADE	1.000,0000
56	48852500	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG	UNIDADE	2.000,0000
57	48876958	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000
58	48925562	COLCHICINA 0,5 MG	COMPRIMIDO	3.000,0000
59	48921945	CUMARINA 15 MG+ TROXERRUTINA 90 MG (VENALOT 15/90 MG)	COMPRIMIDO	3.000,0000
60	48925661	DESOGESTREL 75 MCG	COMPRIMIDO	2.000,0000
61	48925563	DIACEREÍNA 50 MG	COMPRIMIDO	3.000,0000
62	48925657	DIENOGESTE 2 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000
63	48923791	DIETA A BASE DE AMINOÁCIDOS- ALIMENTO INDUSTRIALIZADO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, DIETA ELEMENTAR DE AMINOÁCIDOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES, ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. ISENTA DE INGREDIENTES QUE CONTENHAM SOJA OU TRAÇOS DE SOJA, DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ ML. COMPOSTA POR 100% AMINOÁCIDOS LIVRES, MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS. REFERÊNCIA NEOADVANCE 400 G	LATA	120,0000
64	48925658	DIMENIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	16.000,0000
65	48921974	DIOSMINA 450 MG+ HESPERIDINA 50 MG	COMPRIMIDO	8.000,0000
66	48922041	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG ER(DEPAKOTE ER 500 MG)	COMPRIMIDO	12.000,0000
67	48896601	DOXAZOSINA 2 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2052 / Pedido: 2020054431

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
68	48925573	DOXICICLINA 100MG	COMPRIMIDO	5.000,0000
69	48859341	EQUIPO MICRO GOTAS	UNIDADE	1.000,0000
70	48925533	ESCOPOLAMINA 10 MG+ PARACETAMOL 500 MG (BUSCO DUO)	COMPRIMIDO	20.000,0000
71	48925665	ESTRIOL 1 MG/GR POMADA VAGINAL	TUBOS	500,0000
72	48923780	EVOLOCUMABE 140 MG/ML (REPATHA)	UN	30,0000
73	48924727	EXIMIA FORTALIZE	COMPRIMIDO	450,0000
74	48921992	EZETIMIBA 10MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
75	48922063	FENOFIBRATO 160 MG (LIPIDIL)	COMPRIMIDO	500,0000
76	48925663	FERRO BISGLICINATO QUELADO 500 MG	COMPRIMIDO	5.000,0000
77	48876994	FLUNARIZINA 10 MG CP	COMPRIMIDO	5.000,0000
78	48922936	FLUCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA OTOLÓGICO FRASCO GOTEJADOR	FRASCO	500,0000
79	48912794	FLURAZEPAM 30 MG (DALMADORM)	UNIDADE	500,0000
80	48923792	FÓRMULA INFANTIL DE SEGMENTO FÓRMULA INFANTIL, EM PÓ, PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTANTES DE 1 A 3 ANOS- COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. EMBALAGEM CONTENDO A DESCRIÇÃO DO PRODUTO, DATA DE VALIDADE, LOTE E REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. LATAS DE 800 G- REFERÊNCIA- DANONE- APTAMIL 3.	LATA	120,0000
81	48925656	FOSFATO DE TROMETAMOL 5,631 GR	SACHÊS	200,0000
82	48921994	FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTÁSSIO 100 MG (HIDRION 4/100 MG)	COMPRIMIDO	500,0000
83	48923798	GAZE ESTÉRIL	UN	13.000,0000
84	48912822	GEL CREME PROTETOR SOLAR 30 (ENSOLEI TOQUE SECO)	TUBO	15,0000
85	48922066	GLIMEPIRIDA 4MG+ METFORMINA 1000 MG (MERITOR 4/1000 MG)	COMPRIMIDO	500,0000
86	48925551	HIDROXIDO ALUMÍNIO 60 MG/ML 100 ML	FRASCO	2.000,0000
87	48925531	HIDROXIZINA 2 MG/ML 100 ML	FRASCO	1.000,0000
88	48922056	INDAPAMIDA 1,5 MG	COMPRIMIDO	5.000,0000
89	48916387	INSULINA DE AÇÃO RÁPIDA FIASP PENFILL 100 UI/ML AMPOLA 3 ML	UNIDADE	90,0000
90	48923787	INSULINA DEGLUDECA (TRESIBA) 100 UI/ML 3 ML	UNI	50,0000
91	48912842	INSULINA GLARGINA +LIXISENATIDA 30/60 (SOLIQUA)	UNIDADE	60,0000
92	48916131	INSULINA GLARGINA 100UI/ML FRASCO-AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA SUBCUTÂNEA.	FRASCOS AMPOLAS	300,0000
93	48866632	INSULINA NOVO RAPID 10 ML	UNI	250,0000
94	48914937	INSULINA TOUJEO 300 U/ML- CANETA	UN	50,0000
95	48922058	LACOSAMIDA 150 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000
96	48916968	LACOSAMIDA 200 MG	COMPRIMIDO	1.500,0000
97	48924740	LEITE A BASE DE AMENDOAS (SABOR CHOCOLATE)	LITRO	630,0000
98	48912981	LEITE VEGETAL DE AMÊNDOA, COMPOSIÇÃO: ÁGUA E AMÊNDOA, NÃO CONTÉM GLUTÊN, SEM ADIÇÃO DE AÇÚCARES, 100% VEGETAL, VEGANO. (LEITE VEGETAL "A TAL DA CASTANHA").	LITRO	600,0000
99	48922196	LEVANLODIPINO 2,5 MG (NOVANLO 2,5 MG)	COMPRIMIDO	1.000,0000
100	48922053	LEVETIRACETAM 1000 MG (ETIRA)	COMPRIMIDO	1.000,0000
101	48912889	LEVODOPA 200 MG+ BENZERAZIDA 50 MG (PROLOPA)	UNIDADE	3,5000
102	48925578	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100+25 MG (PROLOPA BD)	COMPRIMIDO	20.000,0000
103	48925577	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100+25 MG (PROLOPA HBS)	COMPRIMIDO	20.000,0000
104	48922072	LEVOMEPRAMAZINA 100 MG (NEOZINE)	COMPRIMIDO	4.000,0000
105	48922062	LEVOTIROXINA 88 MCG	COMPRIMIDO	2.000,0000
106	48921926	LEVOTIROXINA 112 MCG	COMPRIMIDO	500,0000
107	48922061	LEVOTIROXINA 50 MCG	COMPRIMIDO	1.000,0000
108	2823139	LIDOCAINA GELEIA 2%	BISNAGA	2.000,0000
109	48894693	LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000,0000
110	48924907	LUVAS DE VINIL CONFECCIONADAS EM PVC, NÃO ESTÉREIS, COM PÓ, LISAS (DESCARPACK) CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	30,0000
111	48923871	LUVAS ESTÉRIL TIPO ASPIRAÇÃO- ESTERILIZADA POR RADIAÇÃO DE COBALTO-(LUPLAST) CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA	15,0000



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2052 / Pedido: 2020054431

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
112	48921986	MESILATO DE DI-HIDROERGOCRISTINA 3 MG + DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG (VERTIZINE D)	COMPRIMIDO	500,0000
113	48923788	METILFENIDATO 36 MG (CONCERTA)	COMPRIMIDO	3.000,0000
114	48925552	METRONIDAZOL 40 MG/ML 100 ML	FRASCO	1.000,0000
115	48925540	METRONIDAZOL+NISTATINA 100 MG+20.000 UI/G 50 G	BISNAGA	1.000,0000
116	48921923	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO	30.000,0000
117	48905929	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG	UNIDADE	1.000,0000
118	48925549	NAPROXENO 550 MG	COMPRIMIDO	5.000,0000
119	2821115	NIFEDIPINA 20MG	UNIDADE	1.000,0000
120	48915219	NISTATINA CREME VAGINAL	BISNAGA	100,0000
121	48898305	NITROFURANTOÍNA 100 MG	COMPRIMIDO	30.000,0000
122	48922197	NORTRIPTILINA 10 MG (PAMELOR 10 MG)	COMPRIMIDO	600,0000
123	48921960	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	500,0000
124	48913640	OLEO MINERAL 100 ML	UNIDADE	200,0000
125	48922076	OLMESARTANA + HCT 40/12,5 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
126	48920588	ÔMEGA 3,6 E 9 1000 MG	CÁPSULA	1.000,0000
127	48915223	OXCARBAMAZEPINA 300 MG - COMPRIMIDO - ADULTOE PEDIATRICO - USO ORAL	COMPRIMIDO	1.000,0000
128	48922083	OXIBUTINA 5 MG (RETEMIC)	COMPRIMIDO	10.000,0000
129	48925662	OXIBUTININA 5 MG	COMPRIMIDO	6.000,0000
130	48921955	PANTOPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
131	48898316	PANTOPRAZOL 40 MG	COMPRIMIDO	500,0000
132	48925481	PARACETAMOL 500 MG+FOSFATO DE CODEINA 30 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
133	48863151	PASTA HIDROCOLOIDE 90G	UNIDADE	80,0000
134	48922073	PIRACETAM 800 MG (NOOTROPIL)	COMPRIMIDO	1.000,0000
135	48921964	PITAVASTATINA 4 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
136	48913166	PLACAS CONVEXAS COMPATÍVEIS A BOLSA DE UROSTOMIA 2 PEÇAS, OPACA, DRENÁVEL, COM BASE PROTETORA DE HIDROCOLOIDE RECORTÁVEL, COM FLANGE DE 60 MM E COM HASTE PARA ADAPTAÇÃO DE CINTO.	UNIDADE	500,0000
137	48923533	POLIVITAMINICO DE A-Z	CÁPSULA	1.000,0000
138	48896669	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
139	48896670	PREGABALINA 150 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
140	48896671	PREGABALINA 75 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000
141	48925541	PROCORALAN 5 MG	COMPRIMIDO	12.000,0000
142	48925543	PROCORALAN 7,5 MG	COMPRIMIDO	3.000,0000
143	48922084	PROPAFENONA 300 MG (RITMONORM)	COMPRIMIDO	500,0000
144	48912908	PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE)	UNIDADE	3.000,0000
145	48922942	PROPATILNITRATO 10MG	COMPRIMIDO	3.000,0000
146	48923745	PROTETOR CUTÂNEO SPRAY 28 ML	UN	80,0000
147	48921954	RISEDRONATO DE CÁLCIO 35 MG (OSTEOTRAT)	COMPRIMIDO	60,0000
148	48921948	RIVAROXABANA 10 MG (XARELTO)	COMPRIMIDO	600,0000
149	48921949	RIVAROXABANA 15 MG (XARELTO)	COMPRIMIDO	1.000,0000
150	48921950	RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO)	COMPRIMIDO	3.000,0000
151	48925548	RIZATRIPTANO 10 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000
152	48922040	ROFLUMILASTE 500 MCG (DAXAS)	COMPRIMIDO	500,0000
153	48921943	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG+ EZETIMIBA 10 MG (TREZETE)	COMPRIMIDO	500,0000
154	48925522	ROUPAS ÍNTIMAS DESCARTÁVEIS DERMACARE PANTS (TENA)	UNIDADE	5.000,0000
155	48921932	SACO COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO 2 LITROS	UNIDADE	6.000,0000
156	48925659	SECNIDAZOL 1000 MG	COMPRIMIDO	1.000,0000
157	48923862	SERINGA DESCARTÁVEL SEM AGULHA 20 ML BICO LUER LOCK	UN	7.000,0000



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2052 / Pedido: 2020054431

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
158	48925523	SERINGA PARA INSULINA 1 ML COM AGULHA 3 MM	UNIDADE	1.000,0000
159	48925574	SILDENAFILA 50 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000
160	48921946	SOLIFENACINA 10 MG (VESICARE)	COMPRIMIDO	1.500,0000
161	48925575	SOLIFENACINA 5 MG	COMPRIMIDO	5.000,0000
162	48922939	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FRASCO GOTAS PEDIÁTRICO - SOLUÇÃO/ USO NASAL	FRASCO	500,0000
163	48921937	SONDA DE FOLLEY N.24 2 VIAS	UNIDADE	600,0000
164	48865533	SONDA URETRAL N° 12	UNIDADE	50.000,0000
165	48923870	SONDAS P.V.C ATÓXICAS SILICONIZADAS N° 06 (EMBRAMED)	UNI	1.000,0000
166	48923869	SONDAS P.V.C ATÓXICAS SILICONIZADAS N° 12 (EMBRAMED)	UNI	7.000,0000
167	48911492	SORBITOL+ LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 MG/G+ 7,70 MG/G (MINILAX)	BISNAGAS	500,0000
168	48922019	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG/SULFATO DE CONDRITINA 400 MG	CÁPSULAS	4.000,0000
169	48922921	SUPLEMENTO A BASE DE COLÁGENO TIPO II (MOTILEX) 40 MG	CÁPSULA	600,0000
170	48922919	SUPLEMENTO ALIMENTAR COM ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS E MINERAIS (BARISTAR)	CÁPSULA	1.000,0000
171	48925576	TADALAFINA 5 MG	COMPRIMIDO	3.000,0000
172	48922028	TICAGRELOR 90 MG (BRILINTA)	COMPRIMIDO	1.000,0000
173	48925530	TOBRAMICINA 3 MG/ML 5 ML	FRASCO	200,0000
174	48924904	TRANSFIX N (B BRAUN)	UNIDADE	150,0000
175	48890248	TRIMEBUTINA 200MG C/30CPR	COMPRIMIDO	3.000,0000
176	48921944	TRIMETAZIDINA MR 35 MG (VASTAREL)	COMPRIMIDO	6.000,0000
177	48924728	UREADIN CREME 10 %	TUBO	15,0000
178	48923478	VALPROATO DE SÓDIO+ ÁCIDO VALPRÓICO 300 MG (TORVAL CR 300 MG)	COMPRIMIDO	500,0000
179	48922205	VILDAGLIPTINA 50 MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG (GALVUS MET)	COMPRIMIDO	1.000,0000
180	48921993	VILDAGLIPTINA 50 MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (GALVUS MET)	COMPRIMIDO	3.000,0000

ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS PROVENIENTES DE PREGÕES PERTO DO VENCIMENTO, ALÉM DE ALGUMAS DEMANDAS DA FARMÁCIA BÁSICA, SOB SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

APROXIMADAMENTE 60 DIAS.

6 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS PROVENIENTES DE PREGÕES PERTO DO VENCIMENTO, ALÉM DE ALGUMAS DEMANDAS DA FARMÁCIA BÁSICA, SOB SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

7 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Integrantes Equipe:

Nome: ANDREA RODRIGUES RIBEIRO

Matrícula:

Email: deziagrodriguesribeiro@gmail.com

Responsável Fiscalização:

Nome: VIVIANE PEREIRA ALVARENGA DE SOUSA

Matrícula: 16054

Email:

Viviane P. Alvarenga de Sousa
Coordenadora de
Assistência Farmacêutica
CRF 8963 - GO

8 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

Jader Adriano da Silva
Secretário Municipal de Saúde
Gestor/Ordemador
Decreto nº 766/2021



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2052 / Pedido: 2020054431

9 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

Jader Adriano da Silva
Secretário Mun. de Saúde
Quirinópolis - GO
CPF: 011.111.111-766/2021
GESTOR