



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

0158

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5695 / Pedido: 29288

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Setor Requirante: CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)

Responsável pela Demanda: ISADORA VIEIRA PEREIRA DE ALMEIDA

E-mail: aisadora@gmail.com

Matrícula: 33141

Telefone: (64) 99664-0207

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL PARA ATENDER AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS).

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

O CAPS desempenha um papel estratégico na política municipal de saúde mental, prestando atendimentos especializados e contínuos à população. Além de sua função assistencial, a unidade é responsável pela centralização, armazenamento e dispensação de medicamentos controlados para toda a rede pública municipal de saúde. Tais medicamentos são de uso contínuo e essencial para o tratamento de transtornos mentais e outras condições psiquiátricas, exigindo gestão rigorosa para garantir seu fornecimento ininterrupto.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	214379	ACIDO VALPROICO 250MG	COMP.	24.000,0000
2	206088	ACIDO VALPROICO 500MG	COMP.	24.000,0000
3	206089	ÁCIDOS VALPROICO 50MG/ML SUSPENSÃO 100ML	FR.	360,0000
4	206183	AMITRIPTILINA 25MG	COMP.	12.000,0000
5	206098	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	COMP.	12.000,0000
6	214380	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG	COMP.	24.000,0000
7	206101	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP.	108.000,0000
8	206102	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR.	300,0000
9	206103	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMP.	120.000,0000
10	206107	CITALOPRAM, BROMIDRATO 20MG	COMP.	3.600,0000
11	214381	CLONAZEPAM 2.5MG/ML 20ML	FR.	960,0000
12	206109	CLONAZEPAM 2MG	COMP.	24.000,0000
13	214382	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO DE 25 MG	COMP.	12.000,0000
14	214383	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25MG	COMP.	12.000,0000
15	214384	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100MG	COMP.	48.000,0000
16	206125	DIAZEPAM 10MG	COMP.	24.000,0000
17	206126	DIAZEPAM 5MG	COMP.	96.000,0000
18	206130	DIVALPROATO SÓDICO 250MG	COMP.	48.000,0000
19	206131	DIVALPROATO SÓDICO 500MG	COMP.	72.000,0000
20	214386	DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG	COMP.	12.000,0000
21	214387	DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG	COMP.	12.000,0000
22	206134	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	COMP.	24.000,0000
23	206135	ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG	COMP.	12.000,0000
24	206136	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMP.	24.000,0000
25	206137	FENOBARBITAL 100MG	COMP.	36.000,0000
26	206138	FENOBARBITAL 40MG/ML.COM 20ML	FR.	240,0000
27	214389	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG	COMP.	84.000,0000
28	206140	GABAPENTINA 300 MG	COMP.	24.000,0000
29	206141	GABAPENTINA 400 MG	COMP.	12.000,0000
30	206142	HALOPERIDOL 1MG	COMP.	12.000,0000
31	186482	HALOPERIDOL 5MG	COMP.	48.000,0000
32	214390	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML.COM 1ML	AMP.	960,0000
33	206146	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 100 MG	COMP.	36.000,0000
34	206147	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 25 MG	COMP.	24.000,0000
35	206153	NORTRIPTILINA 75 MG	COMP.	12.000,0000



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5695 / Pedido: 29288

0159

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
36	206154	OLANZAPINA 10MG	COMP.	24.000,0000
37	206155	OLANZAPINA 5 MG	COMP.	12.000,0000
38	214391	PREGABALINA 150 MG	COMP.	24.000,0000
39	214392	PREGABALINA 75 MG	COMP.	12.000,0000
40	214393	PROMETAZINA 25MG	COMP.	24.000,0000
41	214394	QUETIAPINA. HEMIFUMARATO 100MG	COMP.	36.000,0000
42	214395	QUETIAPINA. HEMIFUMARATO 300MG	COMP.	24.000,0000
43	214396	QUETIAPINA. HEMIFUMARATO 25MG	COMP.	60.000,0000
44	214675	RISPERIDONA 1MG	COMP.	36.000,0000
45	206162	RISPERIDONA 3MG	COMP.	36.000,0000
46	214398	SERTRALINA. CLORIDRATO 100MG	COMP.	84.000,0000
47	206167	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG	COMP.	24.000,0000
48	214399	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG	COMP.	24.000,0000

Os quantitativos de medicamentos a serem adquiridos foram definidos com base em uma análise técnica criteriosa, fundamentada nos dados de atendimentos realizados ao longo de 2024. As estimativas de demanda foram elaboradas pela farmacêutica responsável pela unidade, profissional capacitada, com experiência na gestão da assistência farmacêutica e profundo conhecimento da demanda local. Essa metodologia assegura a adequação dos estoques, evita desperdícios de recursos públicos e, sobretudo, garante a continuidade dos tratamentos ofertados.

Em 2024, o CAPS registrou os seguintes atendimentos:

360 procedimentos de aplicação de medicamentos injetáveis;
3.600 atendimentos individuais;
10.320 atendimentos ambulatoriais.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

Em até 15 dias

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0485 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Fonte: 131.522 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS / Estados

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art. 28 I, § 1º da Lei 14.133/2021 c/c Art. 78 IV da Lei 14.133/2021

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

Integrantes Equipe:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com

Nome: ELINAMAR ARANTES SILVA

Matrícula: 2123

Email: ellnamarsilva@hotmail.com

Nome: PROCOPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com



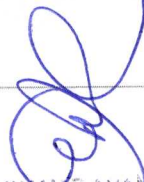
ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5695 / Pedido: 29288

0160

9 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE


ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretaria Municipal de Saúde
Secretaria do Fundo Municipal de Saúde
Humblara-GO