

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA -

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Piranhas/GO
Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda: Secretário Municipal de Saúde Secretária Municipal de Saúde
E-mail: smspiranhas@hotmail.com

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

1. DESCRIÇÃO DO OBJETO

O presente tem como objeto promover **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, E FÓRMULAS ALIMENTARES**, para utilização no atendimento dos pacientes das Unidades de Saúde, do Hospital e do Setor de medicamentos judiciais e pareceres sociais, vinculados a Secretaria Municipal de Saúde, de forma contínua, destinados ao consumo dos pacientes, acompanhantes e servidores conforme condições, quantidades e especificações constantes neste documento, com o objetivo de atender às demandas diárias de forma.

1.1.O referido pedido faz-se imperiosa, ante a necessidade desta Administração na continuidade dos serviços essenciais;

1.2.Considerando a lei 14.133/2021

2. DESCRIÇÃO E QUANTIDADES

	DESCRIÇÃO DO ITEM*	UNIDADE	QUANTIDADE
1.	ACICLOVIR 200MG CPR	Und.	4.000
2.	ACICLOVIR 50MG CREME COM 10G	Und.	800
3.	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG	Und.	60.000
4.	ACIDO FÓLICO 5 MG	Und.	30.000
5.	ACIDO TRANEXÂMICO(TRANSAMIN) 50MG/ML	Und.	2.000
6.	ACIDO VALPROICO 250MG/CPR	Und.	1
7.	ACIDO VALPROICO 50MG/ML SUSPENSAO	Und.	1.000
8.	ADALAT 10MG SUB LINGUAL	Und.	1.400
9.	ADENOSINA 3MG/ML INJ 2ML AMPOLA	Und.	500
10.	AGUA P/INJEÇÃO 10ML	Und.	30.000
11.	AGUA P/INJEÇÃO 500ML	Und.	30.000

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

12.	ALBENDAZOL 400MG CPR MASTIGÁVEL	Und.	8.000
13.	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML	Und.	3.000
14.	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	Und.	1.000
15.	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10CM	Und.	800
16.	ALPRAZOLAM 1MG/CPR	Und.	2.000
17.	ALPRAZOLAM 2,0MG CPR	Und.	3.000
18.	ALOPURINOL 300MG	Und.	30.000
19.	AMANTADINA 100MG CPR	Und.	2.160
20.	AMBROXOL,	Und.	500
21.	AMICACINA SULFATO 250MG/ML 4ML	Und.	1.000
22.	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG CPR	Und.	5.000
23.	AMINOFILINA 100 MG CPR	Und.	1
24.	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	Und.	1.000
25.	AMITRIPTILINA 25MG CPR	Und.	70.000
26.	AMOXICILINA 50mg/mL 60 MI	Und.	1.500
27.	AMOXICILINA 500MG CPR	Und.	18.000
28.	AMPICILINA SÓDICA 1G PÓ	Und.	1.500
29.	ANLODIPINO, BESILATO 5MG CPR	Und.	20.000
30.	ANLODIPINO, BESILATO 10MG CPR	Und.	20.000
31.	ARISTAB (ARIPRAZOL) 15MG CPR	Und.	1.000
32.	ASPIRINA PREVENT 100MG	Und.	2.000
33.	ATENOLOL 100MG CPR	Und.	30.000
34.	ATENOLOL 50MG CPR	Und.	30.000
35.	ATEROMA 20MG (ATORVASTATINA CALCICA)	Und.	5.000
36.	ATROPINA INJ 0,25MG/ML AMPOLA	Und.	2.400
37.	ATROPINA INJ.0,5MG 1ML	Und.	2.400
38.	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSAO	Und.	2.000
39.	AZITROMICINA 500MG CPR	Und.	6.000
40.	BETAISTINA DICLORIDRATO, 8MG CPR	Und.	1.000
41.	BETAISTINA DICLORIDRATO, 16MG CPR	Und.	1.000
42.	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24MG CPR	Und.	1.000
43.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	Und.	40.000
44.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI	Und.	30.000
45.	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML	Und.	100
46.	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	Und.	2.400
47.	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG CPR	Und.	2.000
48.	BIPERIDENO, CLORIDRATO 4MG CPR	Und.	2.000
49.	BROMOPRIDA INJETÁVEL 10MG 2ML	Und.	5.000
50.	BROMOPRIDA 4MG/ML 200ML	Und.	400
51.	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA+GLICOSE 8% AMPOLA	Und.	2.000
52.	BUPIVACAINA ISOBARICA, CLORIDRATO 0,5%	Und.	2.000
53.	BRILINTA 90MG CPR (TICAGRELOR)	Und.	3.000
54.	BUPROPIONA , CLOR. 150MG	Und.	7.000

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

55.	BUP XL 300MG 30 CPR	Und.	5.000
56.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+ESCOPOLAMINA 10MG/250MG CPR	Und.	5.000
57.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+ESCOPOLAMINA 4MG/ML+500MG/ML AMPOLA 5ML	Und.	10.000
58.	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML AMPOLA	Und.	10.000
59.	CAPTOPRIL 25MG CPR	Und.	10.000
60.	CARVÃO VEGETAL PA ATIVADO PÓ FRASCO 500 GR ALTO GRAU DE PUREZA	Und.	50
61.	CARBONATO DE LITIO DE 300MG CPR	Und.	20.000
62.	CARBONATO DE LITIO DE 450MG CPR	Und.	2.000
63.	CARBAMAZEPINA 200MG CPR	Und.	40.000
64.	CARBAMAZEPINA 400MG CPR	Und.	40.000
65.	CARVEDILOL 6,25MG CPR	Und.	20.000
66.	CASEX HIDROGEL COM ALGINATO 85G	Und.	150
67.	CEFALEXINA 500MG CPR	Und.	50.000
68.	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML	Und.	1.500
69.	CEFALOTINA SÓDICA 1 G	Und.	2.000
70.	CEFTRIAXONA 1G VIA IM	Und.	30.000
71.	CEFTRIAXONA 1G VIA EV	Und.	30.000
72.	CETOPROFENO 100MG 2ML INJ. VIA IM	Und.	6.000
73.	CETOPROFENO 100MG PO LIOFILIZADO VIA IV	Und.	5.000
74.	CINARIZINA 75MG CPR	Und.	3.000
75.	CIPROFLOXACINO 500MG CPR	Und.	10.000
76.	CIPROFLOXACINO CLOR.2MG/ML INJETAVEL FRASCO 100ML	Und.	800
77.	CITALOPRAN 10MG COMPRIMIDO	Und.	15.000
78.	CITALOPRAN 20MG COMPRIMIDO	Und.	15.000
79.	CLOBAZAM 20MG CPR	Und.	1.200
80.	CLONAZEPAM 0,5MG CPR	Und.	20.000
81.	CLONAZEPAM 2,0MG CPR	Und.	20.000
82.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS	Und.	2.000
83.	CLOMIPRAMINA , CLORIDRATO 25MG	Und.	2.000
84.	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75MG	Und.	2.000
85.	CLOR. DE CETAMINA 50MG/ML AMPOLA	Und.	5.000
86.	CLOR. DE ISOXSUPRINA 10MG/2ML (INIBINA)	Und.	800
87.	CLOR. DE PETIDINA 50 mg/ML 2ml INJ.	Und.	3.000
88.	CLORANFENICOL 1 G INJETAVEL	Und.	600
89.	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10% INJ 10ML	Und.	2.000
90.	CLORETO DE POTASSIO 15% INJ 10ML	Und.	2.000
91.	CLORETO DE SODIO 0,9% INJ 10ML	Und.	2.000
92.	CLORETO DE SODIO 17,55% INJ 10ML	Und.	2.000
93.	CLOR DE SODIO SOLUÇÃO NASAL 0,9%	Und.	500
94.	CLOR DE ETILEFRINA INJ. 10MG/ML 1ML	Und.	1.100

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

95.	CLORPROMAZINA 100 MG CPR	Und.	1
96.	CLORPROMAZINA 25 MG CPR	Und.	20.000
97.	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML AMPOLA	Und.	1.000
98.	CLOPIDOGREL 75MG CPR	Und.	5.000
99.	COLAGENASE 0,6UG/30G POMADA	Und.	5.000
100.	COLECALCIFEROL D3 7000UI	Und.	2.000
101.	CONCARDIO 5MG (HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL) CPR	Und.	2.000
102.	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML AMPOLA	Und.	2.000
103.	DEPAKENE 250MG/ML (VALPROATO DE SÓDIO) XAROPE	Und.	1.500
104.	DESLANOSIDEO 0,2MG/2ML AMPOLA	Und.	600
105.	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO 50MG	Und.	3.000
106.	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO 100MG	Und.	4.000
107.	DEXAMETASONA CREME 1MG/10G	Und.	3.000
108.	DEXAMETAZONA INJ. 2MG/ML 1ML	Und.	15.000
109.	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 2,5ML	Und.	15.000
110.	DEXAMETASONA 4MG CPR	Und.	2.000
111.	DEXAMETASONA 0,1MG/ML XAROPE	Und.	200
112.	DEXCLOFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE	Und.	15.000
113.	DEXCLOFENIRAMINA 2MG CPR	Und.	5.000
114.	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML+BETAMETASONA 0,25MG/5ML XAROPE 120ML	Und.	2.500
115.	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML AMPOLA	Und.	5.000
116.	DIAZEPAN 10MG CPR	Und.	25.000
117.	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG CPR	Und.	12.000
118.	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML AMPOLA	Und.	15.000
119.	DIGOXINA 0,25MG CPR	Und.	30.000
120.	DIMAG (DI MAGNESIO MALATO) 400MG CPR	Und.	1.000
121.	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS	Und.	2.000
122.	DIMETICONA 125MG/ CAPSULAS GELATINOSAS	Und.	3.000
123.	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG	Und.	2.000
124.	DIOVAN (VALSARTANA320MG+ANLODIPINO 10MG) CPR	Und.	1.008
125.	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML	Und.	5.000
126.	DIPIRONA 500MG CPR	Und.	20.000
127.	DIPIRONA INJETÁVEL 2ML	Und.	25.000
128.	DOBUTAMINA, CLORIDRATO INJ.250MG 20ML	Und.	800
129.	DOMPERIDONA 10MG CPR	Und.	15.000
130.	DOPAMINA, CLORIDRRATO 5MG/ML AMPOLA	Und.	2.000
131.	DRAMIN B6 INJETAVEL	Und.	2.000
132.	EKSON 50MG/200MG (LEVODOPA+BENSERAZIDA) CPR	Und.	6.000
133.	ENALAPRIL 10MG, MALEATO CPR	Und.	25.000
134.	ENALAPRIL 20MG, MALEATO CPR	Und.	10.000
135.	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML	Und.	2.000
136.	ENOXAPARINA 40MG/ 0,4ML	Und.	2.000

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

137.	ENTACAPONA 200MG CPR	Und.	1.000
138.	ENTRESTO (SACUBITRIL+VALSARTANA) 24MG/26MG CPR	Und.	1.680
139.	ENSURE PO SABOR BAUNILHA 400MG	Und.	250
140.	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMPOLA	Und.	2.000
141.	ESCITALOPRAN 20MG COMPRIMIDO	Und.	20.000
142.	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG COMPRIMIDO	Und.	20.000
143.	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	Und.	25.000
144.	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR	Und.	10.000
145.	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML AMPOLA	Und.	2.500
146.	EXOForge HCT 160+12,5+10MG CPR	Und.	1.680
147.	EXFORGE HCT 320MG+25MG+10MG CPR	Und.	1.680
148.	EZETIMIBA 10MG CPR	Und.	800
149.	FENITOINA 100 MG	Und.	15.000
150.	FENITOINA 50MG/ML 5ML	Und.	2.000
151.	FENOBARBITAL 100 MG	Und.	2.500
152.	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML AMPOLA	Und.	1
153.	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GOTAS	Und.	300
154.	FENTANILA 0,05MG 10ML AMPOLA	Und.	5.000
155.	FIBRASE POMADA 30GR	Und.	1.300
156.	FITOMENADIONA VITAMINA K 10MG/ML 1ML	Und.	1.500
157.	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA	Und.	600
158.	FLUCONAZOL 150MG CAPSULAS	Und.	5.000
159.	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULAS	Und.	30.000
160.	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10MG CPR	Und.	1.000
161.	FORTINI 1.5 200ML	Und.	200
162.	FORTINI PLUS 400MG	Und.	300
163.	FRESUBIN ENERGY 1,5 1000ML	Und.	300
164.	FUROSEMIDA 40MG CPR	Und.	25.000
165.	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA	Und.	2.000
166.	GINKGO BILOBA 80MG CPR	Und.	2.000
167.	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR	Und.	15.000
168.	GUACO XAROPE 100ML	Und.	5.000
169.	GROW VIT FERRO 100MG/ML GTS	Und.	100
170.	HALOPERIDOL 1mg CPR	Und.	10.000
171.	HALOPERIDOL 5mg CPR	Und.	20.000
172.	HALOPERIDOL 5MG/1ML INJETAVEL	Und.	600
173.	HIDRALAZINA 20MG/1ML AMPOLA	Und.	600
174.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	Und.	20.000
175.	HIDROCORTISONA INJ.100MG	Und.	4.000
176.	HIDROCORTISONA INJ.500MG	Und.	4.000
177.	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO 60MG/ML+40MG/ML	Und.	2.500
178.	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS	Und.	1.000

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

179.	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS	Und.	1.000
180.	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	Und.	25.000
181.	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	Und.	30.000
182.	INSULINA HUMALOG 3ML REFIL P/ CANETA	Und.	200
183.	INSULINA LANTUS 3ML REFIL P/ CANETA	Und.	200
184.	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML	Und.	50
185.	ISOSSOURCE 1,5 1000ML	Und.	400
186.	ISOSSORBIDA, DINITRATO COMP SUBLINGUAL 5MG	Und.	1.000
187.	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG CPR	Und.	1.000
188.	ITRACONAZOL 100MG CPR	Und.	2.000
189.	IVABRADINA, CLORIDRATO 5MG	Und.	2.000
190.	IVERMECTINA 6MG CPR	Und.	3.000
191.	KOLLAGENASE COM CLORAFENICOL 0,6UG+0,01G/30G POMADA	Und.	800
192.	LACTULOSE 667MG/ML 120ML	Und.	500
193.	L.ENEMA (FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16MG/ML+FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06G/ML 130ML	Und.	300
194.	LAMOTRIGINA 100MG CPR	Und.	3.000
195.	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG+25MG CPR	Und.	3.000
196.	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG CPR	Und.	5.000
197.	LEVOFLOXACINO 750MG CPR	Und.	5.000
198.	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJETAVEL FRASCO 100ML	Und.	800
199.	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG CPR	Und.	20.000
200.	LEVOTIROXINA SÓDICA 112MCG CPR	Und.	600
201.	LIBIAN (TIBOLONA) 2,5MG	Und.	1.000
202.	LIDOCAINA SEM VASO 20ML	Und.	1.500
203.	LIDOCAINA COM VASO 20ML	Und.	1.000
204.	LIDOCAINA POMADA 20MG/G	Und.	700
205.	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	Und.	2.000
206.	LORATADINA 10MG CPR	Und.	3.500
207.	LOSARTANA 50MG CPR	Und.	70.000
208.	MEBENDAZOL suspensão oral 20 mg/mL 30 ML	Und.	300
209.	MEBENDAZOL 100MG CPR	Und.	2.000
210.	MEROPENEM 500MG PO INJETAVEL	Und.	1.000
211.	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	Und.	40.000
212.	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	Und.	40.000
213.	METILDOPA 250MG CPR	Und.	5.000
214.	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2MG/ML AMPOLA	Und.	1.000
215.	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR	Und.	3.000
216.	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML AMPOLA	Und.	8.000
217.	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	Und.	30.000
218.	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG	Und.	5.000
219.	METRONIDAZOL 250MG CPR	Und.	15.000

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

220.	METRONIDAZOL 400 mg CPR	Und.	15.000
221.	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL FRASCO 100ML	Und.	1.000
222.	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 10%	Und.	800
223.	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 2%	Und.	300
224.	MICONAZOL, NITRATO, CREME VAGINAL 2%	Und.	1.000
225.	MIDAZOLAN 5MG 3 ML	Und.	5.000
226.	MIDAZOLAN 10MG 5 ML	Und.	5.000
227.	MIRTAZAPINA 30MG CPR	Und.	3.000
228.	MORFINA 1,0MG/ML AMPOLA	Und.	300
229.	MORFINA 10MG /ML AMPOLA.	Und.	2.000
230.	MORFINA 0,2%/1ML INJETAVEL	Und.	400
231.	MOTILUM (DOMPERIDONA) 1MG/ML SUSPENSAO 100ML	Und.	250
232.	NEBIVOLOL 5MG	Und.	2.000
233.	NEOCATE LCP 400G	Und.	600
234.	NESINA (BENZOATO DE ALOGLIPTINA) 25MG CPR	Und.	3.000
235.	NEOCAINA 0,50% PESADA 4ML AMPOLA	Und.	1.000
236.	NEULEPTIL 4% (PERICIAZINA) GTS	Und.	150
237.	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA ZINCICA 250UI 15G	Und.	3.000
238.	NEOZINE 1% (CLORIDRATO DE LEVOPROMAZINA) GTS	Und.	150
239.	NEOZINE 4% (CLORIDRATO DE LEVOPROMAZINA) GTS	Und.	200
240.	NEOZINE (CLORIDRATO DE LEVOPROMAZINA) 100MG CPR	Und.	5.000
241.	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML ORAL	Und.	500
242.	NITROFURANTOINA 100MG CPR	Und.	10.000
243.	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG	Und.	5.000
244.	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75MG	Und.	5.000
245.	NOVAMIL RICE 800G	Und.	100
246.	NUTREN 2.0 200ML	Und.	100
247.	NUTREN SENIOR PÓ SEM SABOR 370G	Und.	800
248.	NUTRINI STANDARD 200ML	Und.	300
249.	NUTRINI ENERGY 1.5 1000ML	Und.	150
250.	OCITOCINA INJ.5UI/ML 1ML	Und.	500
251.	OLANZAPINA 10MG CPR	Und.	2.000
252.	OLEO MINERAL 100ML	Und.	2.000
253.	OMEGA 3 1000MG CAPSULAS GELATINOSAS COM DHA:360MG/ EPA:540MG DOSE DIARIA	Und.	3.000
254.	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	Und.	30.000
255.	OMEPRAZOL 40MG CAPSULAS	Und.	30.000
256.	OMEPRAZOL INJ.20MG	Und.	10.000
257.	ONDANSETRONA 2MG/2ML	Und.	3.000
258.	ONDANSETRONA 4MG/2ML	Und.	3.000
259.	ONDANSETRONA 8MG/ML	Und.	2.500
260.	ONDANSETRONA 4MG SUBLINGUAL INFANTIL CPR	Und.	1.000
261.	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL ADULTO CPR	Und.	2.000

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

262.	OPTIVE COLIRIO 10ML	Und.	50
263.	OTOSYNALAR 10ML	Und.	30
264.	OXCARBAMAZEPINA SUSP. 6% 100ML	Und.	100
265.	OXCARBAMAZEPINA 600MG CPR	Und.	1.000
266.	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG CPR	Und.	1.000
267.	PARACETAMOL 500MG CPR	Und.	10.000
268.	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML	Und.	400
269.	PASTA D'ÁGUA 100ML	Und.	100
270.	PETIDINA, CLORIDRATO 50MG/ML AMPOLA	Und.	800
271.	PENTOXIFILINA 400MG	Und.	2.000
272.	PENTOXIFILINA INJETAVEL 20mg/mL 5ML	Und.	700
273.	PIPERACILINA SÓDICA E TAZOBACTAM SODICO (TAZOCIN) 4,5G (4G/0,5G)	Und.	5.000
274.	PRAMIPEXOL 0,25MG	Und.	2.000
275.	PREDNISONA 20 MG CPR	Und.	15.000
276.	PREDNISONA 5MG CPR	Und.	15.000
277.	PREDNISOLONA 3MG/ML ORAL	Und.	1.000
278.	PREDNISOLONA 20MG CPR	Und.	1.000
279.	PREGABALINA 75MG CPR	Und.	10.000
280.	PREGABALINA 150MG CPR	Und.	10.000
281.	PREGOMIN PEPT 400G	Und.	300
282.	PROCIMAX 40MG CPR	Und.	2.000
283.	PROLOPA 100/25MG CPR	Und.	2.000
284.	PROMETAZINA, cloridrato 25MG/ML INJ.	Und.	1.000
285.	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG CPR	Und.	2.500
286.	PROPANOLOL, CLORIDRATO 40MG CPR	Und.	15.000
287.	RELVAR 100/25MG MCG DOSES	Und.	100
288.	RISPERIDONA 2MG CPR	Und.	5.000
289.	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS	Und.	200
290.	RITMONORM 300MG (CLORIDRATO DE PROPAFENONA)	Und.	1.000
291.	RIVAROXABANA 2,5MG COMPRIMIDO	Und.	1.000
292.	ROSUVASTATINA 10MG CPR	Und.	8.000
293.	ROSUVASTATINA 20MG CPR	Und.	8.000
294.	ROSUVASTATINA 40MG CPR	Und.	3.000
295.	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG ENVELOPES	Und.	5.000
296.	SALBUTAMOL XPE.0,4MG/ML 120ML	Und.	300
297.	SEAKALM 90MG/ML (PASSIFORA INCARNATA) SUSPENSÃO	Und.	250
298.	SELOZOK 50MG COMPRIMIDO	Und.	1.000
299.	SERTRALINA 50MG CPR	Und.	25.000
300.	SERTRALINA 100MG CPR	Und.	15.000
301.	SINVASTATINA 20MG CPR	Und.	40.000
302.	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML	Und.	500
303.	SOMALGIM CARDIO (ACIDO ACETILSALICILICO) 100MG	Und.	1.000

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

304.	SORO FISIOLÓGICO 0,9% CADA FRASCO 100 mL	Und.	50.000
305.	SORO FISIOLÓGICO 0,9% CADA FRASCO 1000 mL	Und.	20.000
306.	SORO FISIOLÓGICO 0,9% CADA FRASCO 250 ML	Und.	60.000
307.	SORO FISIOLÓGICO 0,9% CADA FRASCO 500 mL	Und.	80.000
308.	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	Und.	10.000
309.	SORO GLICOSADO 0,5% FRASCO 250 mL	Und.	20.000
310.	SORO GLICOSADO 0,5% FRASCO 500 mL	Und.	20.000
311.	SORO RINGER SIMPLES FRASCO 500 ML	Und.	20.000
312.	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5G, CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, CITRATO DE SÓDIO 2,9G, GLICOSE 20G) PO 27,9G	Und.	2.000
313.	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 40MG AMPOLA	Und.	2.000
314.	SULF. NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA (POMADA) 10 g TUBOS	Und.	5.000
315.	SULFADIAZINA DE PRATA CR.1% 50G	Und.	1.500
316.	SULFAMETOXAZOL400mg+TRIMETROPINA80mg	Und.	6.000
317.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA SUSP. 100ML	Und.	500
318.	SULFATO DE GENTAMICINA 40 mg/mL 1ml INJ.	Und.	10.000
319.	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML AMPOLA	Und.	4.000
320.	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML AMPOLA	Und.	4.000
321.	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG	Und.	500
322.	SULFATO FERROSO 40MG CPR	Und.	20.000
323.	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML	Und.	600
324.	SULPAN 25MG/1MG BROMAZEPAM+SULPIRIDA) CAPSULAS	Und.	1.500
325.	SUSTRATE 10MG (PROPATILNITRATO) CPR	Und.	1.500
326.	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG INJ	Und.	3.000
327.	TENOXICAM 40MG INJ	Und.	10.000
328.	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG CPR	Und.	3.000
329.	TOPIRAMANTO 50MG CPR	Und.	3.000
330.	TRACOLIMO 0,01% POMADA 30G	Und.	30
331.	TRAMADOL 50MG CPR	Und.	3.000
332.	TRAMADOL 50MG 10ML INJETAVEL	Und.	30.000
333.	TRULICITY 1,5MG/ML CANETA PREENCHIDA INJ	Und.	200
334.	TROPHIC 1,5 SABOR BAUNILHA 1,5 1000ML	Und.	400
335.	URSACOL 300MG (ÁCIDO URSODESOXILICO)	Und.	6.000
336.	VALPROATO DE SÓDIO 500MG CPR	Und.	15.000
337.	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML SUSPENSÃO	Und.	1.300
338.	VANCOMICINA CLOR. 500MG INJ.	Und.	5.000
339.	VASTAREL MR (TRIMETAZIDINA) 35MG	Und.	2.000
340.	VASTAREL LP (TRIMETAZIDINA) 80MG	Und.	1.000
341.	VARFARINA SÓDICA 5MG CPR	Und.	3.000
342.	VENVANSE 30MG (DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA) CPR	Und.	3.000

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

343.	VENLAFAXINA 37,5MG COMPR	Und.	2.000
344.	VENLAFAXINA 75MG COMPR	Und.	2.000
345.	VIAGRA 50MG (SILDENAFILA CITRATO) CPR	Und.	1.500
346.	VITAMINA C INJETAVEL 100MG/5ML	Und.	10.000
347.	VITAMINA C 500MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS	Und.	15.000
348.	VITAMINAS DO COMPLEXO , SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA DE 2ML/ USO INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR.	Und.	30.000
349.	RIVAROXABANA 15MG CPR	Und.	1.000
350.	XARELTO (RIVAROXABANA) 20MG CPR	Und.	2.000
351.	ZINPASS EZE 20MG/10MG COMPRIMIDO	Und.	2.000
352.	ZOLADEX 3,6MG/ML SERINGA PREENCHIDA INJ	Und.	10
353.	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO CR 12,5MG	Cp.	1.500
354.	ZOLPIDEM 0,5MG SUBLINGUAL CPR	Und.	500
355.	ZOLPIDEM 10MG CPR	Und.	1.500
356.	CETOPROFENO 50MG/2ML INJ	Und.	10.000
357.	CIMETIDINA 150MG/1ML INJ	Und.	2.000
358.	DIPIRONA 1G/2ML INJ	Und.	10.000
359.	GLICOSE 25% 10ML INJ	Und.	1.600
360.	GLICOSE 50% 10ML INJ	Und.	1.600
361.	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML INJ	Und.	7.000
362.	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	Und.	460
363.	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol (Comprimido Suplementação de Cálcio e Vitamina D (Osteoporose))	Und.	6.000
364.	Alendronato de Sódio 35 mg (Comprimido Regulador do metabolismo ósseo (Tratamento de osteoporose))	Und.	300
365.	Complexo B (Comprimido Suplementação vitamínica para carências nutricionais)	Und.	10.000
366.	Maleato de Dexclorfeniramina 0,4 mg/mL (Xarope (Solução Oral) Anti-histamínico (Antialérgico líquido de uso geral))	Und.	5.000
367.	Amicacina (Solução Injetável 100 mg Antibiótico para infecções bacterianas graves)	Und.	3.000
368.	Amicacina (Solução Injetável 500 mg Antibiótico para infecções bacterianas graves)	Und.	3.000
369.	Azitromicina (Solução Injetável 500 mg Antibiótico para infecções respiratórias e graves hospitalares)	Und.	2.000
370.	Fenoterol (Solução / Gotas 5 mg/mL Broncodilatador para crises de asma e bronquite)	Und.	25
371.	Gentamicina (Solução Injetável 20 mg Antibiótico aminoglicosídeo de amplo espectro)	Und.	2.000
372.	Gentamicina (Solução Injetável 40 mg Antibiótico aminoglicosídeo de amplo espectro)	Und.	2.000
373.	Gentamicina (Solução Injetável 80 mg Antibiótico aminoglicosídeo de amplo espectro)	Und.	2.000
374.	Imunoglobulina Anti-D (Solução Injetável 150 mcg (750 UI) Prevenção da isoimunização Rh em gestantes Rh-)	Und.	150

ESTADO DE GOIÁS
GOVERNO MUNICIPAL DE PIRANHAS
ADM. 2025 - 2028

375.	Ipratrópio (Solução para Inalação 0,25 mg/mL Broncodilatador anticolinérgico para asma e DPOC)	Und.	10
376.	Meloxicam Injetável (Solução Injetável 15 mg Anti-inflamatório (AINE) para alívio de dor e inflamação)	Und.	10.000
377.	Norepinefrina (Solução Injetável 1 mg/mL (4 mL) Vasopressor de emergência para choque e hipotensão grave)	Und.	5.000
378.	Norepinefrina (Solução Injetável 2 mg/mL (4 mL) Vasopressor de emergência para choque e hipotensão grave)	Und.	5.000
379.	Oxacilina (Pó p/ Sol. Injetável 500 mg Antibiótico para infecções graves por estafilococos)	Und.	5.000
380.	Propofol (Emulsão Injetável 10 mg/mL (20 mL) Anestésico geral de ação rápida para sedação e indução)	Und.	3.000
381.	Terbutalina (Solução Injetável 0,5 mg/mL (1 mL) Broncodilatador de urgência / Inibidor de parto prematuro)	Und.	3.000
382.	Óleo de Girassol (Loção Hidratante Frasco (AGE))	Und.	200
383.	Polividona (Povidine) (Solução Tópica 10% Degermante)	Und.	3.000
384.	Clorexidina Aquosa (Solução Tópica 1% Antisséptico aquoso para procedimentos médicos e curativos)	Und.	150
385.	Clorexidina Degermante (Solução Tópica 2% Antisséptico com detergente para escovação cirúrgica)	Und.	150
386.	Colírio Anestésico (Solução Oftálmica Proparacaína 0,5% Anestesia local ocular para procedimentos e exames)	Und.	500
387.	Detergente Enzimático (Solução Líquida Uso hospitalar Limpeza de materiais médico-hospitalares e canulados)	Und.	300
388.	Amiodarona injetavel	Und.	5.000
389.	Aderra D3 (Colecalciferol (Vitamina D3) Solução Oral (Gotas) Dosagem variável (Uso Contínuo))	Und.	20
390.	Alprazolam (Dimag) (Alprazolam Comprimido (Controlado B1) 2 mg)	Und.	1.000
391.	Anafranil (Cloridrato de Clomipramina Comprimido / Drágea 25 mg)	Und.	1.000
392.	Apixabana (Apixabana Comprimido 5 mg)	Und.	1.000
393.	Condres Ultra (Colágeno Não Desnaturado Tipo II Cápsula / Suplemento 40 mg)	Und.	1.200
394.	Dhalga (Óleo de Microalgas (Fonte de DHA) Suspensão Oral Concentração Nutricional)	Und.	20
395.	Donaren Retard (Cloridrato de Trazodona Comprimido Lib. Prolongada 150 mg)	Und.	2.000
396.	Donepezila (Cloridrato de Donepezila Comprimido 10 mg)	Und.	2.000
397.	Levotiroxina (Levotiroxina Sódica Comprimido 75 mcg)	Und.	1.200
398.	Mirtazapina (Mirtazapina Comprimido 15 mg)	Und.	1.200
399.	Motilium (Domperidona Comprimido 10 mg)	Und.	1.200
400.	Puran T4 (Levotiroxina Sódica Comprimido 112 mcg)	Und.	1.200
401.	Ozempic (Semaglutida) Solução Injetável (Caneta) Dosagem	Und.	40

402.	Venlafaxina (Cloridrato de Venlafaxina Cápsula Lib. Controlada 75 mg)	Und.	1.200
403.	Vitamina D (Colecalciferol Cápsula / Comprimido 7.000 UI)	Und.	900

3. OBSERVAÇÃO GERAIS:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, E FÓRMULAS ALIMENTARES, para utilização no atendimento dos pacientes das Unidades de Saúde, do Hospital Municipal Cristo Redentor, SAMU e do Setor de medicamentos judiciais e pareceres sociais, vinculados a Secretaria Municipal de Saúde, para vigência de 12 meses e poderá ser prorrogado.

4. PRAZO DE ENTREGA

Após emissão de ordem de empenho

5. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Nas unidades de saúde(ESF), Hospital Municipal Cristo Redentor, SAMU e Secretaria de Saúde

6. UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTO:

Secretaria de Saúde - Walquíria Aparecida de Oliveira

7. PRAZO PARA PAGAMENTO: 30 dias após a emissão de nota fiscal, devidamente atestada.

Piranhas, 06 do mês de outubro de 2026

DIONLSON SEBASTIÃO PEREIRA DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde