

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

SETOR REQUISITANTE (SETOR/DEPTO):

Gerência de Assistência Farmacêutica

SECRETARIA:

SEMSA

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:

ALINE CRISTIAN BARBOSA

CARGO:

Gerente

1. Objeto da Contratação:

1.1 Aquisição de medicamentos essenciais, destinados ao atendimento da Rede Municipal de Saúde, para distribuição gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), em conformidade com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), atualizada e publicada ao final de dezembro de 2025, elaborada e adaptada às necessidades epidemiológicas e assistenciais locais.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

2.1 A presente contratação justifica-se pela necessidade de garantir o abastecimento regular e contínuo de medicamentos essenciais à Rede Municipal de Saúde, assegurando o atendimento adequado à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando que a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) foi atualizada e publicada ao final de dezembro de 2025, torna-se imprescindível adequar os processos de aquisição à nova padronização vigente, alinhada à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e às necessidades epidemiológicas e assistenciais do Município.

2.2 A atualização da REMUME reflete mudanças no perfil de morbimortalidade da população, avanços terapêuticos e diretrizes clínicas atuais, sendo instrumento fundamental para orientar a prescrição racional, a dispensação segura e o uso adequado dos medicamentos nas unidades de saúde. A ausência de contratação compatível com a lista atualizada pode acarretar desabastecimento, interrupção de tratamentos, prejuízos à continuidade do cuidado e aumento da demanda por serviços de urgência e emergência, com impactos negativos à saúde pública.

2.3. Objetivos da Contratação:

2.3.1 Nessa senda, faz-se necessária a aquisição dos medicamentos recentemente inseridos na REMUME, de modo a assegurar a efetiva implementação da lista atualizada, garantindo a padronização da prescrição, da dispensação e do abastecimento das unidades de saúde, bem como a continuidade e a integralidade da assistência farmacêutica prestada à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS).

2.7. Alinhamento com o Planejamento Estratégico:

2.7.1 Ressalte-se que o objeto demandado encontra-se alinhado ao Planejamento Estratégico de Contratações da Secretaria Municipal de Saúde, bem como está previsto no Plano Anual de



Contratações (PCA) referente ao presente exercício financeiro, conforme pode ser verificado na publicação realizada no Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP: <https://pncp.gov.br/app/pca/27142702000166/2026/1>

3. Estimativa da contratação

3.1. Quanto à estimativa da contratação, entende-se ser possível a indicação dos quantitativos correspondentes aos itens que restaram fracassados em certame anterior, tomando-se por base o quantitativo previamente estimado.

3.2 No que se refere aos itens recém-incorporados à REMUME, registra-se a inexistência de histórico de consumo. Diante disso, opina-se que, na fase de planejamento, a estimativa seja construída a partir de pesquisas em contratações realizadas por outros órgãos públicos, da análise de histórico de consumo de medicamentos similares e da consulta aos profissionais de saúde envolvidos na prescrição e dispensação dos medicamentos, de modo a conferir maior precisão e adequação aos quantitativos a serem contratados.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO OBJETO	QTD
01	Xarope	Acebrofilina Xarope 10 mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
02	Susp /inj	Acetato de Betametasona +fosfato dissodico de betametasona 3mg/ml+3mg/ml	FRACASSADO
03	Comp	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado	INCLUIDO NA REMUME
04	Comp	Acido Folínico 15 mg	INCLUIDO NA REMUME
05	Frasco/ susp	Albendazol 40 mg/ml suspensão oral	INCLUIDO NA REMUME
06	Comp	Carvedilol 6,25 mg	INCLUIDO NA REMUME
07	Comp	Carbonato de calcio 1250mg(equivalente à 500mg Ca++)	FRACASSADO
08		Carbonato de calcio +VITAMINA D	INCLUIDO NA REMUME
09	Slç oftálmica	Dexametasona + neomicina 0,1%+0,3% - 5ml	FRACASSADO
10	Comp	Desvenlafaxina 100 mg	INCLUIDO NA REMUME
11	Comp	Dexclorfeniramina 2mg	INCLUIDO NA REMUME
12	Xarope	Dexclorfeniramina 0,4MG/ML	INCLUIDO NA REMUME
13	Slç Injetavel	DIFENIDRAMINA 50MG/ML SLÇ INJ	INCLUIDO NA REMUME
14	Comp	ENALAPRIL 10MG	INCLUIDO NA REMUME
15	Comp	Escitalopram 20mg	INCLUIDO NA REMUME
16	Slç inj	Fenobarbital 100mg/2ml amp.2ml	FRACASSADO
17	Slç inalante	Fenoterol, bromidrato 5mg/ml -solução inalante frasco 20ml	FRACASSADO
18	Comp	Gliclazida 80 mg	INCLUIDO NA REMUME
19	Slç oral	Haloperidol 2mg/ml -30ml	FRACASSADO
20	Slç oftalmologic a	Hipromelose 0,5% - solução oftalmologica - 10ml	FRACASSADO



21	Slç/inj	Hidralazina 20mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
22	Comp	Hidralazina 25mg	INCLUIDO NA REMUME
23	Slç oral	Ibuprofeno 100mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
24	Comp	Ibuprofeno 600mg	INCLUIDO NA REMUME
25	Slç oral	Levomepromazina 40mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
26	Comp	Metformina 500mg XR	INCLUIDO NA REMUME
27	Comp	Metoprolol 50mg	INCLUIDO NA REMUME
28	Injetavel	Metilprednisolona, succinato 500mg, pó Liofilico	FRACASSADO
29	Msuspensa o oral	Metronidazol 40mg/ml - suspensao oral frasco 120ml	FRACASSADO
30	Comp	Nitrofurantoína 100mg	INCLUIDO NA REMUME
31	Slç oral	Periciazina 40mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
32	Loção	Permetrina 5%	INCLUIDO NA REMUME
33	Slç otologica	Polimixina B + sulfato de neomicina + fluocinolona acetona + cloridrato de lidocaína - solução otológica 10.000 ui/ml + 3,500 mg/ml + 0,250 mg/ml + 20 mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
34	Comp	Pregabalina 75mg	INCLUIDO NA REMUME
35	Ampola	Protamina -slç injetavel 1000UI ampola 5ml	FRACASSADO
36	Slç oftalmica	Proximetacaina 5mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
37	Slç oral	Risperidona 1mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
38	Ampola	Salbutamol 0,5mg/ml – sluç injetavel ampola 1ml	FRACASSADO
39	Slç Oftalmica	Tetracaina + Fenilefrina 1%	FRACASSADO
40	Slç	Tobramicina 3mg/ml	INCLUIDO NA REMUME
41	slç	Tobramicina + dexametasona 0,30mg + 0,1mg	INCLUIDO NA REMUME
42	Comp	Trazodona 100mg	INCLUIDO NA REMUME
43	Comp	Valproato de sódio 500mg	INCLUIDO NA REMUME
44	Comp	Varfarina 5mg	INCLUIDO NA REMUME
45	Gotas	Vitamina D 1000ui	INCLUIDO NA REMUME

4. Prazo de Serviços:

4.1 Levando em consideração o prazo demandado para Planejamento da Contratação e Seleção do prestador de serviços, com suas respectivas etapas: Estudos Preliminares, Identificação de Riscos, Elaboração de Termo de Referência, Pesquisa Mercadológica e Seleção do(s) Fornecedor(es), concluímos que a contratação deve ser realizada em 60 (sessenta) dias e o fornecimento deverá ser iniciado em até 10 (dez) dias após a expedição da Autorização de Fornecimento.

5. Local e Horário da Entrega:

4.2 As entregas ocorrerão no Almoxarifado Central, situado na Avenida Morobá, nº 07, Bairro Morobá, Aracruz-ES, CEP 29192-733, no horário de 07h30min as 16h30min, juntamente da Nota Fiscal/



Fatura.

6. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:

ALINE CRISTIAN BARBOSA – Gerente do Assistência Farmacêutica

7. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento:

FUNÇÃO	NOME DO(A) SERVIDOR(A)	MATRÍCULA
Integrante Requisitante	PETRIA NOVELI TOREZANI	33378
Integrante Administrativo	RUBENS SEVERO BORGES	41440

Aracruz/ES, 21 de janeiro de 2026

ALINE CRISTIAN BARBOSA
Gerente do Assistência Farmacêutica

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aquisição e demais providências cabíveis.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200300032003300300034003000320033003A005000

Assinado eletronicamente por **ALINE CRISTIAN BARBOSA** em 21/01/2026 09:59

Checksum: **75EA91A2D47F2522ECE7913CDB3BCAB63E9E25D8CA9C877650A8D4F25227D06D**

