

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: FERNANDO DANTAS BUENO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE **DECRETO Nº: 03 DE JANEIRO DE 2025**

E-MAIL: SAUDECOMPRAS2021@GMAIL.COM **TELEFONE:** (64) 3498-1494

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

1. DESCRIÇÃO DO OBJETO

1.1. Aquisição de medicamentos, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Professor Jamil-GO.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

2.1. Objetivando proporcionar o bom andamento das atividades executadas diariamente por esta Secretaria, a aquisição dos medicamentos é extremamente necessária para o bom funcionamento e desenvolvimento das ações realizadas e trará mais eficiência aos serviços públicos prestados.

3. DESCRIÇÃO E QUANTIDADES

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND
1	AAS 100MG	3.000	CP
2	ACICLOVIR 200MG	500	CP
3	ADENOSINA 3MG/ML	50	AMP
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	200	AMP
5	ALBENDAZOL 400CP	300	CP
6	ALBENDAZOL 40ML	100	FR
7	AMIODARONA 200MG	2.000	CP
8	AMITRIPTILINA 25MG	5.000	CP
9	AMINOFILINA 24MG/ML	100	AMP
10	ANLODIPINO 10MG	2.000	CP
11	ANLODIPINO 5MG	500	CP
12	ATROPINA 0,50MG/ML	100	AMP
13	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	200	AMP
14	BISOPROLOL 5MG	60	CP
15	BROMAZEPAM 6MG	60	CP
16	BUSCOPAM COMPOSTO (BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA)	100	AMP
17	BUSCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA)	100	AMP
18	CAPTOPRIL 25MG	4.000	CP
19	CARBAMAZEPINA 200MG	4.000	CP
20	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	900	CP
21	CEFALEXINA 500MG	1.000	CP
22	CEFTRIAXONA 1G	200	AMP
23	CIPROFLOXACINO 500MG	600	CP
24	COLAGENASE + CLORAFENICOL	8	UND
25	COMPLEXO B	400	AMP
26	DESLANOSIDEO AMP	100	AMP
27	DEXAMETASONA 4MG CP	400	CP
28	DEXAMETASONA CREME 1MG/G (0,1%)	100	TB
29	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML	60	VD
30	DEXAMETASONA INJ.	600	AMP

31	DIAZEPAM 10MG	3.000	CP
32	DIAZEPAM 10MG/ML	100	AMP
33	DICLOFENACO DE SÓDIO (VOLTAREN)	300	AMP
34	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO POMADA	15	UND
35	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE EV	200	AMP
36	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	30	CP
37	DIOSMINA + HESPERIDA 450+50MG	300	CP
38	DIPIRONA 500MG	4.000	CP
39	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS	300	FR
40	DIPIRONA INJ	400	AMP
41	DOXICICLINA 100MG	800	CP
42	DULOXETINA 60MG	120	CP
43	EFEDRINA 50MG/ML	50	AMP
44	ENALAPRIL 10MG	1.000	CP
45	EZETIMIBA + SINVASTINA 10+20MG	60	CP
46	FENITOÍNA 100MG	1.000	CP
47	FENOBARBITAL 100MG	800	CP
48	FLUCONAZOL 150MG	400	CP
49	FLUOXETINA 20MG	5.000	CP
50	FUROSEMIDA 10MG/ML	100	AMP
51	FUROSEMIDA 40MG	2.000	CP
52	HALOPERIDOL 5MG	50	AMP
53	HIALURONATO DE SODIO 2MG/ML	2	CX
54	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	5.000	CP
55	IBUPROFENO 300MG	2.000	CP
56	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS	300	FR
57	IBUPROFENO 600MG	2.000	CP
58	IVERMECTINA	120	CP
59	LEVOTIROXINA 100	600	CP
60	LEVOTIROXINA 25	800	CP
61	LEVOTIROXINA 50	1.000	CP
62	LIDOCAÍNA GEL	4	UND
63	LORATADINA 10MG CP	2.500	CP
64	LORATADINA 1MG/ML FRASCO	150	FR
65	LOSARTANA 50MG	13.000	CP
66	METFORMINA 500MG	3.000	CP
67	METFORMINA 850MG	4.500	CP
68	NIMESULIDA	3.000	CP
69	NORTRIPTILINA 75MG	120	CP
70	NOVORAPID 10ML	4	FR
71	NOVORAPID 3ML	8	CANETA
72	OLMESARTANA + HCTZ 40+25MG	90	CP
73	OMEPRAZOL 20MG	10.008	CP
74	ONDANSETRONA	500	AMP
75	ORLISTATE 120MG	180	CP
76	OXCARBAZEPINA 300MG	180	CP
77	OXCARBAZEPINA 600MG	180	CP
78	PANTOPRAZOL 40MG	60	CP
79	PARACETAMOL 500MG CP	1.000	CP
80	PAROXETINA 20MG	90	CP
81	PREDNISONA 5MG	420	CP
82	PREGABALINA 150MG	150	CP
83	PROPRANOLOL 40MG	2.500	CP
84	ROSUVASTATINA 20MG	60	CP
85	RIVAROXABANA 20MG	240	CP
86	SIMETICONA GOTAS	4	UND
87	SORO FISIOLÓGICO 500ML BOLSA	320	UND
88	SORO GLICOSADO 250ML	70	UND
89	SORO ORAL PARA REIDRATAÇÃO	200	SACHE

90	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	60	CP
91	SULFATO FERROSO	2.000	CP
92	TELMISARTANA 40MG	30	CP
93	TENOXICAM 40	200	AMP
94	TRAMADOL 50MG CP	500	CP
95	TRAMADOL 50MG/ML	200	AMP
96	VALPROATO DE SÓDIO/ÁCIDO VALPROICO 500MG	900	CP

4. DA DESIGNAÇÃO DE GESTOR e FISCAIS

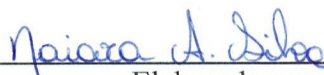
Fiscal: FERNANDO ARANTES DE MOURA
Suplente de fiscal: EDINAIR SILVA GAMA

5. DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

5.1. Aprovo a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela, considerando sua aderência aos objetivos estratégicos desta Secretaria, bem como às necessidades da área requisitante.

Encaminhe-se à Secretaria Municipal de Administração para providências necessárias quanto a instrução do processo.

Professor Jamil (GO) 15 de abril de 2026.



Elaborado por
Naiara do Amaral e Silva
Farmacêutica



Aprovado por
Fernando Dantas Bueno
Secretario Municipal de Saúde