



PREFEITURA DE

CAMPOSESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

(DFD)

Setor Requisitante: Almoxarifado de Farmácia Central

Responsável: Rodrigo Primo de Sousa	Matricula: 26418
E-mail: <u>adm.farmaciasfms@gmail.com</u>	Telefone: (22) 98168-3467

Objeto:

- (X) Material de Consumo
() Material Permanente/Equipamento
() Serviço Comum
() Serviço Continuado

1. Descrever o objeto a ser adquirido ou contratado:

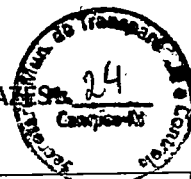
1.1 Considerando a necessidade de suprir o Almoxarifado Central com medicamento NÃO RENAME informamos que o item em questão é essencial para atender à demanda da Fundação Municipal de Saúde e garantir a continuidade dos atendimentos nas unidades de saúde.

2. Justificativa da necessidade, baseada no problema a ser resolvido:

2.1.A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE (FMS) constitui-se em uma entidade de direito público, pertencente ao Poder Público Municipal e responsável pelo exercício do controle administrativo, financeiro e operacional da Rede de Urgência e Emergência do Município de Campos dos Goytacazes. Sua estrutura é composta por 03 (três) hospitais de Grande Porte, a saber: HOSPITAL FERREIRA MACHADO, HOSPITAL GERAL DE GUARUS e HOSPITAL SÃO JOSÉ, 6 (seis) unidades de atendimento pré-hospitalar, a saber: UPH DE TRAVESSÃO, UPH DE URURAI, UPH DE SANTO EDUARDO, CLÍNICA DA CRIANÇA, CLÍNICA DO ADULTO (SALDANHA MARINHO) e POSTO DE URGÊNCIA DE FAROL DE SÃO TOMÉ, além do HEMOCENTRO REGIONAL DE CAMPOS.

A Fundação Municipal de Saúde de Campos dos Goytacazes/RJ na busca pela qualidade dos serviços prestados por suas unidades assistenciais citadas acima, demonstra a preocupação com o devido atendimento eficaz aos pacientes assistidos em sua rede. O investimento em infraestrutura, materiais hospitalares comuns e cirúrgicos, medicamentos e equipamentos fazem com que a melhora no atendimento e na assistência aos pacientes seja constante.

2.2.O Almoxarifado Central da Fundação Municipal de Saúde (FMS) identificou a necessidade de realizar a aquisição de um novo lote de medicamentos



padronizados para atender às demandas das unidades de saúde sob sua responsabilidade. Essa necessidade surge da constante utilização e consumo desses medicamentos no contexto hospitalar, onde a disponibilidade adequada é essencial para garantir a prestação de serviços de saúde de qualidade à população.

A justificativa para essa aquisição baseia-se na importância fundamental dos medicamentos para o funcionamento eficaz das instalações médicas. Esses medicamentos são utilizados em uma variedade de procedimentos médicos, desde intervenções cirúrgicas até cuidados básicos de saúde, desempenhando um papel crucial na promoção da segurança dos pacientes e dos profissionais de saúde, bem como na prevenção de infecções hospitalares.

Além disso, a reposição regular desses medicamentos é necessária para garantir a continuidade dos serviços de saúde, evitando interrupções no atendimento aos pacientes devido à falta de suprimentos. A aquisição oportuna desses medicamentos também contribui para a eficiência operacional das unidades de saúde, reduzindo o tempo e os recursos necessários para gerenciar emergências e situações críticas devido à escassez de medicamentos.

- 2.3. Portanto, a aquisição deste novo lote de medicamentos é fundamental para manter um estoque adequado e garantir que as unidades de saúde estejam preparadas para atender às necessidades da comunidade, promovendo assim a saúde e o bem-estar dos cidadãos de Campos dos Goytacazes.

3. A quantidade de serviço ou produtos a serem adquiridos; (claro, preciso e objetivo) acompanhado da série histórica ou memória de cálculo ou documento que justifique a origem dos números:

Informamos que não será necessário aumentar a quantidade total de medicamentos em relação à solicitação anterior. A composição da lista permanece praticamente inalterada, mantendo os mesmos parâmetros já estabelecidos.

A única inclusão feita nesta nova solicitação refere-se ao medicamento hidroxizina, que, embora constasse na lista anterior, não chegou a ser adquirido. Considerando a necessidade de suprir a demanda atual e garantir a continuidade do atendimento adequado à população, torna-se imprescindível sua aquisição nesta ocasião.

No mais, as demais alterações realizadas foram pontuais, sendo, em sua maioria, ajustes para redução de quantitativos, de acordo com a demanda revisada e os estoques disponíveis.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO	
1	ACIDO ASCORBICO 200 MG/ML - SOL. ORAL - 20 ML	FRASCO	1.000



PREFEITURA DE

CAMPOS

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE



2	ALPRAZOLAM 1 MG SULCADO	COMPRIMIDO	3.000
3	AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML - XAROPE PEDIATRICO - 100 ML	FRASCO	1.200
4	BETAISTINA 16MG	COMPRIMIDO	0
5	BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO	7.000
6	BROMOPRIDA 4MG/ML - SOLUCAO ORAL - 20ML	FRASCO	2.000
7	CETOCONAZOL 20MG/G - CREME - 30 G	TUBO	3.000
8	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000
9	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/0,01 G - 30 G	BISNAGA	15.000
10	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG	COMPRIMIDO	5.000
11	DOMPERIDONA 1MG/ML - SUSP. ORAL - 100ML	FRASCO	2.000
12	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML - SOL. ORAL - 20 ML	FRASCO	1.000
13	GLIMEPIRIDA 4MG	COMPRIMIDO	2.000
14	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 10MG/5ML - SOL. ORAL - 120ML	FRASCO	600
15	LEVOMEPRMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	1.200
16	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI - 10 G	BISNAGA	15.000
17	NIFEDIPINO 20 MG RETARD - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REV.	30.000
18	NISTATINA 25.000 UI/G - CREME VAGINAL - 60G	TUBO	10.000
19	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D - 45G	TUBO	7.000
20	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000
21	PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 15MG	COMPRIMIDO	0
22	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO	COMPRIMIDO	0
23	SIMETICONA 75MG/ML - EMULSAO ORAL - 15ML	FRASCO	6.000
24	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	CAPSULA	25.000
25	VITAMINA D 3300 UI/ML - SOL. ORAL - 20ML	FRASCO	0
26	VITAMINAS DO COMPLEXO B - DRAGEA	DRAGEA	20.000
27	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) - FRASCO 30 ML	FRASCO	300

Segue a seguir em anexo a quantidades de itens enviados por mês para as unidades:

Descrição	HG G	HF M	HS J	URUR AI	FAR OL	CLINIC A DA CRIAN ÇA	TRAVESS ÃO	SALDAN HA	MORR O DO COCO	SANTO EDUAR DO	QUANTIDA DE TOTAL MÊS	QUANTIDA DE TOTAL ANO
ACIDO ASCORBICO 200 MG/ML - SOL.	10	24	0	0	0	36	0	0	0	0	70	840



PREFEITURA DE

CAMPOS

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE



ORAL - 20 ML												
ALPRAZOLAM 1 MG SULCADO	140	100	0	0	0	0	0	0	0	0	240	2880
AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML - XAROPE PEDIATRICO - 100 ML	60	50	0	0	0	45	0	0	0	0	155	1860
BETAISTINA 16MG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BROMOPRIDA 10 MG	400	150	30	0	0	0	0	0	0	0	580	6960
BROMOPRIDA 4MG/ML - SOLUCAO ORAL - 20ML	60	40	0	0	0	55	0	0	0	0	155	1860
CETOCONAZOL 20MG/G - CREME - 30 G	86	122	32	0	0	0	0	0	0	0	240	2880
CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO	500	700	45	0	0	0	0	0	0	0	1245	14940
COLAGENASE + CLORANFENICO L 0,6 U/0,01 G - 30 G	358	698	45	30	40	12	25	25	6	6	1245	14940
DICLOFENACO POTASSIO 50 MG	150	200	60	0	0	0	0	0	0	0	410	4920
DOMPERIDONA 1MG/ML - SUSP. ORAL - 100ML	55	52	48	0	0	0	0	0	0	0	155	1860
ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML - SOL. ORAL - 20 ML	16	20	10	30	0	0	0	0	0	0	76	912
GLIMEPIRIDA 4MG	120	0	35	0	0	0	0	0	0	0	155	1860
HIDROXIZINA, CLORIDRATO 10MG/5ML - SOL. ORAL - 60ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEVOMEPRIMAZ INA 100 MG	45	50	0	0	0	0	0	0	0	0	95	1140
NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI - 10 G	550	640	55	0	0	0	0	0	0	0	1245	14940
NIFEDIPINO 20 MG RETARD - COMPRIMIDO REVESTIDO	140 0	655	25 0	60	55	0	30	25	6	6	2487	29844
NISTATINA 25.000 UI/G - CREME VAGINAL - 60G	160	400	23 0	10	6	0	8	5	3	3	825	9900
OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D - 45G	230	300	0	25	10	0	6	6	2	2	581	6972
PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG - COMPRIMIDO	258	350	15 0	30	8	0	15	10	2	2	825	9900



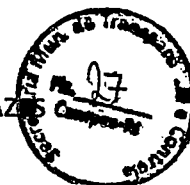
PREFEITURA DE

CAMPOS

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE



PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 15MG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIMETICONA 75MG/ML - EMULSAO ORAL - 15ML	50	60	20	10		5	7	5	2	2	161	1932
TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	630	860	45	40		30	25	35	4	4	2078	24936
VITAMINA D 3300 UI/ML - SOL. ORAL - 20ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VITAMINAS DO COMPLEXO B - DRAGEA	250	400	13	13	7		8	7	3	3	826	9912
VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) - FRASCO 30 ML	15	7									22	264

4. A previsão de data (futuro) em que deve ser iniciada a prestação dos serviços ou recebimento dos produtos:

4.1. A previsão é de que a entrega dos medicamentos seja iniciada até o final do próximo semestre, de acordo com a disponibilidade dos fornecedores e os procedimentos de compra estabelecidos.

5. A indicação do servidor ou servidores para compor a equipe que irá elaborar os Estudos Preliminares, e se necessário, daquele a quem será confiada a fiscalização dos serviços:

5.1. Rodrigo Primo de Sousa – Diretor da Farmácia Central – Mat. 26418


Assinatura do Responsável