



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DOS COQUEIROS
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA nº 83 - LEI 14.133/21

Execução

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA		Emissão: 30/06/2026
Área Requirante (Órgão / Unidade Orçamentária)	03000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / 03001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda	SOLANGE DOS ANJOS SANTOS ALVES	
Matrícula / CPF	81011997 / 408.***.***-04	
Email		
Telefone	7999659396	

2. OBJETO
MEDICAMENTOS
Destinação:
Material de consumo.
Forma de Contratação Sugerida:
Modalidades da Lei n.º 14.133/2021

3. JUSTIFICATIVA E RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS
MEDICAMENTOS

4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL (PCA) DO EXERCÍCIO
Como dispõe o art. 12, inciso VII da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, a demanda descrita neste DFD deve ser instrumento de formalização do PCA para contratações públicas do exercício de 2026.

5. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA			
Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade
27272	Nome: ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML (sabor laranja ou framboesa) Especificação: ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML (sabor laranja ou framboesa)	FRC	2.000,0000
27271	Nome: ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120 ML (sabor laranja ou framboesa) Especificação: ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120 ML (sabor laranja ou framboesa)	FRC	2.000,0000
7533	Nome: ACETONIDA DE TRIANCINOLONA POMADA 1MG/G C/ 10G Especificação: ACETONIDA DE TRIANCINOLONA POMADA 1MG/G C/ 10G EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	BIS	600,0000
17738	Nome: ACIDO ASCORBICO SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML FRASCO COM 20ML Especificação: ACIDO ASCORBICO SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML FRASCO COM 20ML	FRC	700,0000
24573	Nome: ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 0,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 50 ML Especificação: ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 0,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 50 ML	FRC	250,0000
18582	Nome: ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG COMPRIMIDO Especificação: ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG COMPRIMIDO	CP	1.200,0000

27273	Nome: ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO Especificação: ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	CP	32.000,0000
19451	Nome: ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO SULCADO Especificação: ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO SULCADO	CP	66.000,0000
29406	Nome: ARNICA MONTANA 10 % GEL recipiente NÃO INFERIOR a 30 G Especificação: ARNICA MONTANA 10 % GEL recipiente NÃO INFERIOR a 30 G	FRC	1.800,0000
24578	Nome: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL 130 DOSES Especificação: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL 130 DOSES	FRC	300,0000
17756	Nome: BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO NÃO INFERIOR A 20ML . Especificação: BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO NÃO INFERIOR A 20ML .	FRC	4.500,0000
18406	Nome: BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO GOTAS. FRASCO COM 20ML . Especificação: BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO GOTAS. FRASCO COM 20ML .	FRC	400,0000
24580	Nome: BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO Especificação: BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	CP	26.000,0000
17757	Nome: BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL 120 DOSES Especificação: BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL 120 DOSES	FRC	2.800,0000
12866	Nome: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG EM COMPRIMIDO. Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG EM COMPRIMIDO.	CP	25.000,0000
27275	Nome: CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM 1 AMPOLA + 1 AMPOLA COM 2 ML DE DILUENTE. Especificação: CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM 1 AMPOLA + 1 AMPOLA COM 2 ML DE DILUENTE.	FA	800,0000
24581	Nome: CETOCONAZOL 2% (20MG/G) CREME DERMATOLOGICO EMBALAGEM NÃO INFERIOR A 30 G Especificação: CETOCONAZOL 2% (20MG/G) CREME DERMATOLOGICO EMBALAGEM NÃO INFERIOR A 30 G	BIS	3.400,0000
26045	Nome: CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA Especificação: CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	125.000,0000
7595	Nome: CICLOBENZAPRINA COMPRIMIDO REVEST. 5MG Especificação: CICLOBENZAPRINA COMPRIMIDO REVESTIDO 5MG EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	85.000,0000
27277	Nome: CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA Especificação: CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CAP	2.600,0000
7599	Nome: CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO Especificação: CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	240.000,0000
22851	Nome: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10 MG/ML + FENILEFRINA 1 MG/ML, FRASCO 10 Especificação: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10 MG/ML + FENILEFRINA 1 MG/ML, FRASCO 10	FRC	6.000,0000
14906	Nome: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG CAPSULA Especificação: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG CAPSULA	CAP	60.000,0000
14133	Nome: colecalciferol (VIT. D3) 200UI gotas não inferior a 10 mL Especificação: colecalciferol (VIT. D3) 200UI gotas não inferior a 10 mL	FRC	3.000,0000
27278	Nome: COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI COMPRIMIDO Especificação: COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI COMPRIMIDO	CP	80.000,0000
24583	Nome: CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFRA) CERCA DE 24 A 48 MG COMP Especificação: CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFRA) CERCA DE 24 A 48 MG COMP	CP	11.000,0000

19906	Nome: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO + BETAMETASONA, VALERATO 0,4 + 0,05 MG/ML XAROPE 120 ML Especificação: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO + BETAMETASONA, VALERATO 0,4 + 0,05 MG/ML XAROPE 120 ML	FRC	40.000,0000
24585	Nome: DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25 + 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML Especificação: DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25 + 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRC	1.200,0000
19907	Nome: DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 10 MG COMPRIMIDO Especificação: DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 10 MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000
27280	Nome: DIPIRONA MONOIDRATADA (SABOR FRAMBOESA) 50MG/ML COM 100 ML Especificação: DIPIRONA MONOIDRATADA (SABOR FRAMBOESA) 50MG/ML COM 100 ML	FRC	7.000,0000
30181	Nome: DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD Especificação: DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD	CAP	180.000,0000
10291	Nome: ESCITALOPRAM (OXALATO DE) 10MG COMPRIMIDO Especificação: ESCITALOPRAM (OXALATO DE) 10MG COMPRIMIDO. EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	100.000,0000
26043	Nome: EXTRATO MEDICINAL - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.) , CONCENTRAÇÃO: 150 Especificação: EXTRATO MEDICINAL - EXTRATO MEDICINAL PRINCÍPIO ATIVO: CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.) , CONCENTRAÇÃO: 150 MG	CAP	48.000,0000
19444	Nome: EXTRATO MEDICINAL, GLYCINE MAX (L.) MERRIL 80 MG CÁPSULA ESPECIALMENTE MANIPULADO Especificação: EXTRATO MEDICINAL, GLYCINE MAX (L.) MERRIL 80 MG CÁPSULA ESPECIALMENTE MANIPULADO	CAP	40.000,0000
19445	Nome: EXTRATO MEDICINAL, RHAMNUS PURSHIANA DC 200 MG CÁPSULA ESPECIALMENTE MANIPULADO Especificação: EXTRATO MEDICINAL, RHAMNUS PURSHIANA DC 200 MG CÁPSULA ESPECIALMENTE MANIPULADO	CAP	14.000,0000
19447	Nome: FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO Especificação: FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1.000,0000
22853	Nome: FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA. SOLUÇÃO OTOLÓGICA Especificação: FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA. SOLUÇÃO OTOLÓGICA 0,250MG + 10.000UI + 3,50MG + 20MG FRASCO C/ 10ML	FRC	400,0000
14213	Nome: FORMOL (FORMALDEÍDO 10%) Especificação: FORMOL (FORMALDEÍDO 10%) - CONTEÚDO: 1000 ML. SOLUÇÃO AQUOSA DE GÁS DE FORMALDEÍDO E METANOL. EMBALAGEM CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE, OU SIMILAR, OU EQUIVALENTE, OU DE MELHOR QUALIDADE.	UND	12,0000
17765	Nome: GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.) NA INFERIOR A 200 MG POR CÁPSULA OU COMPRIMIDOS Especificação: GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.) NA INFERIOR A 200 MG POR CÁPSULA OU COMPRIMIDOS	CP	34.000,0000
3227	Nome: HIDROXIDO DE ALUMINO + MAGNESIO COMP Especificação: HIDROXIDO DE ALUMINO + MAGNESIO COMP	UND	42.000,0000
26017	Nome: Hidroxiquinolina + trolamina Solução otológica 0,4 mg/mL + 140 mg/mL Solução otológica 1 frasco com 8 MI Especificação: hidroxiquinolina + trolamina Solução otológica 0,4 mg/mL + 140 mg/mL Solução otológica 1 frasco com 8 MI	FRC	1.000,0000
26019	Nome: HIPROMELOSE 3,2MG/ML SOLUÇÃO (+ASSOCIAÇÃO) OFTALMOLÓGICA, COLÍRIO LUBRIFICANTE, FRASCO DE 15 ML Especificação: HIPROMELOSE 3,2MG/ML SOLUÇÃO (+ASSOCIAÇÃO) OFTALMOLÓGICA, COLÍRIO LUBRIFICANTE, FRASCO DE 15 ML	FRC	500,0000

7672	Nome: IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO Especificação: IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	24.000,0000
10292	Nome: LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE, NÃO INFERIOR A 100ML Especificação: LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE, NÃO INFERIOR A 100ML, EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRC	1.200,0000
7677	Nome: LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO Especificação: LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	37.000,0000
7678	Nome: LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO Especificação: LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	30.000,0000
7676	Nome: LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML OU 4% SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML Especificação: LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML OU 4% SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML . EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRC	800,0000
24589	Nome: MAYTENUS ILICIFÓLIA (ESPINHEIRA SANTA) 400MG COMP Especificação: MAYTENUS ILICIFOLIA (ESPINHEIRA SANTA) 400MG COMP	CP	28.000,0000
7685	Nome: MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML FRASCO DE 30ML COM DOSADOR GRADUADO Especificação: MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML FRASCO DE 30ML COM DOSADOR GRADUADO. EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRC	1.000,0000
24591	Nome: METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G Especificação: METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BIS	2.600,0000
7697	Nome: METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO COM DOSADOR GRADUADO Especificação: METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO COM DOSADOR GRADUADO. FRASCO NÃO INFERIOR A 80ML.. EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRC	150,0000
16062	Nome: MIDAZOLAM (CLORIDRATO DE) SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML AMPOLA COM 5ML Especificação: MIDAZOLAM (CLORIDRATO DE) SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML AMPOLA COM 5ML EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	AMP	2.000,0000
20048	Nome: MULTIVITAMINAS Especificação: MULTIVITAMINAS (A, B1, B2, B6, B12, C, D, E)ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS (ZINCO, COBRE E ACIDO FOLICO) COMPRIMIDO	CP	110.000,0000
20049	Nome: MULTIVITAMINAS (A, C, D, E, COMPLEXO B) SOL ORAL (FR) 20 ML Especificação: MULTIVITAMINAS (A, C, D, E, COMPLEXO B) SOL ORAL (FR) 20 ML	FRC	1.400,0000
10283	Nome: NEOMICINA (SULFATO)+BACITRACINA (ZINCICA) POMADA 5 MG/G + 250 UI/G BISNAGA DE 10G.. Especificação: NEOMICINA (SULFATO)+BACITRACINA (ZINCICA) POMADA 5 MG/G + 250 UI/G BISNAGA DE 10G. EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	TUB	3.400,0000
14901	Nome: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO Especificação: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000

14903	Nome: NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINCO 200MG POMADA DERMATOLÓGICA 60G Especificação: NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINCO 200MG POMADA DERMATOLÓGICA 60G	UND	4.000,0000
7703	Nome: NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL, BISNAGA DE 60G+ 10 APLICADORES Especificação: NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL, BISNAGA DE 60G+ 10 APLICADORES. EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	BIS	1.200,0000
20045	Nome: NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA Especificação: NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CAP	20.000,0000
7712	Nome: OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO Especificação: OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	30.000,0000
19909	Nome: PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO Especificação: PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO	CP	45.000,0000
7489	Nome: PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO Especificação: PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	CP	25.000,0000
7718	Nome: PERICIAZINA PEDIATRICO 1% SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML Especificação: PERICIAZINA PEDIATRICO 1% SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML EMBALADO CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRC	1.700,0000
7719	Nome: PERICIAZINA PEDIATRICO 4% SOLUÇÃO ORAL GOTAS . FRASCO COM 20 ML Especificação: PERICIAZINA PEDIATRICO 4% SOLUÇÃO ORAL GOTAS . FRASCO COM 20 ML. EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRC	1.200,0000
12772	Nome: PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO Especificação: PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO	CP	150.000,0000
20050	Nome: PREGABALINA 75 MG CÁPSULA Especificação: PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CAP	150.000,0000
22855	Nome: RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL EM FRASCO DE 30 ML, Especificação: RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL EM FRASCO DE 30 ML, ACOMPANHADO DE SERINGA PLÁSTICA DOSADORA	FRC	8.000,0000
17772	Nome: ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG Especificação: ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG	CP	220.000,0000
20051	Nome: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG envelope Especificação: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG envelope	PCT	30.000,0000
7732	Nome: SECNIDAZOL 1G COMPRIMIDO Especificação: SECNIDAZOL 1G COMPRIMIDO, COM BLISTER NÃO SUPERIOR A 4 COMPRIMIDOS. EMBALADOS CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	4.500,0000
7733	Nome: SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO Especificação: SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	300.000,0000
30174	Nome: SULFATO DE ZINCO ELEMENTAR 4 MG, SOLUÇÃO ORAL DE 100ML. Especificação: SULFATO DE ZINCO ELEMENTAR 4 MG, SOLUÇÃO ORAL DE 100ML.	FRC	2.000,0000
10289	Nome: TETRACICLINA 25MG/G +ANFOTERICINA B 12,5MG/G CREME VAGINAL BISNAGA COM 45 G E 10 APLICADORES COM CAPACIDADE DE 4G Especificação: TETRACICLINA 25MG/G +ANFOTERICINA B 12,5MG/G CREME VAGINAL BISNAGA COM 45 G E 10 APLICADORES COM CAPACIDADE DE 4G. EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	TUB	2.000,0000

19322	Nome: TIABENDAZOL POMADA 50 MG / G, BISNAGA NÃO INFERIOR A 45 G DE POMADA Especificação: TIABENDAZOL 50 MG DO PRINCÍPIO ATIVO POR G DE CREME. BISNAGA NÃO INFERIOR A 45 G DE POMADA, IDENTIFICADA COM NÚMERO DE LOTE E DATA DE VALIDADE. "REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE".	BIS	350,0000
7746	Nome: TIORIDAZINA 50MG COMPRIMIDOS Especificação: TIORIDAZINA 50MG COMPRIMIDOS EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	18.000,0000
7747	Nome: TRAMADOL 50MG CAPSULAS Especificação: TRAMADOL 50MG CAPSULAS EMBALADO EM BLISTE OU STRIP, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	CP	66.000,0000
27281	Nome: TROMETAMOL, CETOROLACO 10 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL Especificação: TROMETAMOL, CETOROLACO 10 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CP	30.000,0000
17776	Nome: UNHA-DE-GATO [UNCARIA TOMENTOSA (WILLD. EX ROEM. & SCHULT.) NÃO INFERIOR A 200 MG POR CÁPSULA OU COMPRIMIDO Especificação: UNHA-DE-GATO [UNCARIA TOMENTOSA (WILLD. EX ROEM. & SCHULT.) NÃO INFERIOR A 200 MG POR CÁPSULA OU COMPRIMIDO	CP	12.000,0000
20612	Nome: VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO Especificação: VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 COMPRIMIDO	CP	40.000,0000

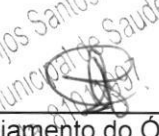
6. CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

Programa de Trabalho	
Ação Orçamentária	
Natureza de Despesa	
SubElemento de Despesa	
Fonte de Recurso	
Estimativa preliminar do valor de contratação (Conforme o PCA)	

7. Informações Complementares

Indicação da data pretendida para a conclusão do Contrato.	11/08/2026
Grau de Prioridade da Despesa*	Alta
Legenda: * De acordo com a metodologia estabelecida pelo órgão ou pela entidade contratante.	

8. IDENTIFICAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E FISCALIZAÇÃO

CPF	Nome	Email	Designação	Início
	Cargo	Telefone	Qualificação	Fim
Declaro que os servidores indicados, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições. Submeto o Documento de Formalização da Demanda para avaliação.				
 Responsável pelo Planejamento do Órgão Requisitante				

9. DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

1. Aprovo a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela, considerando sua aderência aos objetivos estratégicos, bem como às necessidades da área requisitante.
2. Encaminhe-se à Coordenação-Geral de Licitações e Contratos responsável pelos certames paraprovidências necessárias.

Responsável

Solange dos Santos Alves
Secretaria Municipal de Saúde
Matrícula 81011997