



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DOS COQUEIROS
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA nº 320 - LEI 14.133/21

Planejamento do PCA do ano de 2026

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA		Emissão: 30/12/2025
Área Requisitante (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
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS..
Destinação: Material de consumo.
Forma de Contratação Sugerida: Modalidades da Lei n.º 14.133/2021

3. JUSTIFICATIVA E RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS
AQUISIÇÃO DE 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	Valor	Valor Total
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	R\$ 4,5900	R\$ 9.180,0000
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	R\$ 5,9900	R\$ 11.980,0000
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	R\$ 4,3700	R\$ 2.622,0000

17738	Nome: ACIDO ASCORBICO SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML FRASCO COM 20ML . Especificação: ACIDO ASCORBICO SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML FRASCO COM 20ML .	FRC	700,0000	R\$ 1,5100	R\$ 1.057,0000
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	R\$ 57,9000	R\$ 14.475,0000
18582	Nome: ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG COMPRIMIDO Especificação: ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG COMPRIMIDO	CP	1.200,0000	R\$ 2,3000	R\$ 2.760,0000
27273	Nome: ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO Especificação: ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	CP	32.000,0000	R\$ 1,2300	R\$ 39.360,0000
19451	Nome: ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO SULCADO Especificação: ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO SULCADO	CP	66.000,0000	R\$ 0,0700	R\$ 4.620,0000
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	R\$ 27,9000	R\$ 50.220,0000
24578	Nome: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSOL NASAL 130 DOSES Especificação: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSOL NASAL 130 DOSES	FRC	300,0000	R\$ 33,8500	R\$ 10.155,0000
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	R\$ 6,3000	R\$ 28.350,0000
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	R\$ 6,0000	R\$ 2.400,0000
24580	Nome: BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO Especificação: BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	CP	26.000,0000	R\$ 0,1600	R\$ 4.160,0000
17757	Nome: BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL 120 DOSES Especificação: BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL 120 DOSES	FRC	2.800,0000	R\$ 39,5800	R\$ 110.824,0000
12866	Nome: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG EM COMPRIMIDO. Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG EM COMPRIMIDO.	CP	25.000,0000	R\$ 0,5800	R\$ 14.500,0000
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	R\$ 10,1400	R\$ 8.112,0000
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	R\$ 3,3700	R\$ 11.458,0000

26045	Nome: CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA Especificação: CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO 100 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	125.000,0000	R\$ 1,2400	R\$ 155.000,0000
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	R\$ 0,0600	R\$ 5.100,0000
27277	Nome: CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA Especificação: CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CAP	2.600,0000	R\$ 0,9800	R\$ 2.548,0000
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	R\$ 0,0500	R\$ 12.000,0000
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	R\$ 6,0000	R\$ 36.000,0000
14906	Nome: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG CÁPSULA Especificação: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG CÁPSULA	CAP	60.000,0000	R\$ 0,4100	R\$ 24.600,0000
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	R\$ 4,5000	R\$ 13.500,0000
27278	Nome: COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI COMPRIMIDO Especificação: COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI COMPRIMIDO	CP	80.000,0000	R\$ 0,7000	R\$ 56.000,0000
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	R\$ 0,4900	R\$ 5.390,0000
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	R\$ 3,2000	R\$ 128.000,0000
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	R\$ 6,2300	R\$ 7.476,0000
19907	Nome: DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 10 MG COMPRIMIDO Especificação: DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 10 MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	R\$ 0,7600	R\$ 30.400,0000
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	R\$ 6,5700	R\$ 45.990,0000

30181	Nome: DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD Especificação: DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG CAP DE LIB RETARD	CAP	180.000,0000	R\$ 0,7000	R\$ 126.000,0000
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	R\$ 0,1100	R\$ 11.000,0000
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	R\$ 0,1700	R\$ 8.160,0000
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	R\$ 2,0000	R\$ 80.000,0000
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	R\$ 0,8500	R\$ 11.900,0000
19447	Nome: FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO Especificação: FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1.000,0000	R\$ 0,1100	R\$ 110,0000
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	R\$ 4,5300	R\$ 1.812,0000
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	R\$ 20,0000	R\$ 240,0000
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	R\$ 1,3900	R\$ 47.260,0000
3227	Nome: HIDROXIDO DE ALUMINO + MAGNESIO COMP Especificação: HIDROXIDO DE ALUMINO + MAGNESIO COMP	UND	42.000,0000	R\$ 1,0900	R\$ 45.780,0000

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	R\$ 22,5000	R\$ 22.500,0000
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	R\$ 38,0000	R\$ 19.000,0000
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	R\$ 0,5100	R\$ 12.240,0000
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	R\$ 5,0600	R\$ 6.072,0000
7677	Nome: LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO Especificação: LEVOMEPRIMAZINA 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	R\$ 0,7000	R\$ 25.900,0000
7678	Nome: LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO Especificação: LEVOMEPRIMAZINA 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	R\$ 0,5600	R\$ 16.800,0000
7676	Nome: LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML OU 4% SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML Especificação: LEVOMEPRIMAZINA 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	R\$ 13,0000	R\$ 10.400,0000
24589	Nome: MAYTENUS ILICIFOLIA (ESPINHEIRA SANTA) 400MG COMP Especificação: MAYTENUS ILICIFOLIA (ESPINHEIRA SANTA) 400MG COMP	CP	28.000,0000	R\$ 0,3400	R\$ 9.520,0000
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	R\$ 1,6900	R\$ 1.690,0000

24591	Nome: METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G Especificação: METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BIS	2.600,0000	R\$ 3,2200	R\$ 8.372,0000
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	R\$ 3,9000	R\$ 585,0000
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	R\$ 1,3100	R\$ 2.620,0000
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	R\$ 0,1000	R\$ 11.000,0000
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	R\$ 11,5000	R\$ 16.100,0000
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	R\$ 1,0500	R\$ 3.570,0000
14901	Nome: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO Especificação: NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	R\$ 0,0700	R\$ 4.200,0000
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	R\$ 6,7000	R\$ 26.800,0000
7703	Nome: NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL, BISNAGA DE 60G+ 10 APLICDORES Especificação: NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL, BISNAGA DE 60G+ 10 APLICDORES. 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	R\$ 2,7900	R\$ 3.348,0000
20045	Nome: NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA Especificação: NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CAP	20.000,0000	R\$ 0,1400	R\$ 2.800,0000

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	R\$ 0,9300	R\$ 27.900,0000
19909	Nome: PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO Especificação: PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO	CP	45.000,0000	R\$ 0,3900	R\$ 17.550,0000
7489	Nome: PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO Especificação: PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	CP	25.000,0000	R\$ 0,2000	R\$ 5.000,0000
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	R\$ 12,5600	R\$ 21.352,0000
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	R\$ 24,3400	R\$ 29.208,0000
12772	Nome: PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO Especificação: PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO	CP	150.000,0000	R\$ 0,3400	R\$ 51.000,0000
20050	Nome: PREGABALINA 75 MG CÁPSULA Especificação: PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CAP	150.000,0000	R\$ 0,1800	R\$ 27.000,0000
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	R\$ 9,9900	R\$ 79.920,0000
17772	Nome: ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG Especificação: ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG	CP	220.000,0000	R\$ 0,2100	R\$ 46.200,0000
20051	Nome: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG envelope Especificação: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG envelope	PCT	30.000,0000	R\$ 2,0900	R\$ 62.700,0000
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	R\$ 0,7500	R\$ 3.375,0000
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	R\$ 0,1000	R\$ 30.000,0000

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	R\$ 22,9000	R\$ 45.800,0000
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	R\$ 67,0000	R\$ 134.000,0000
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	R\$ 13,5000	R\$ 4.725,0000
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	R\$ 0,5900	R\$ 10.620,0000
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	R\$ 0,1100	R\$ 7.260,0000
27281	Nome: TROMETAMOL, CETOROLACO 10 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL Especificação: TROMETAMOL, CETOROLACO 10 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CP	30.000,0000	R\$ 0,8900	R\$ 26.700,0000
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	R\$ 0,9000	R\$ 10.800,0000
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	R\$ 0,0600	R\$ 2.400,0000

6. CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

Programa de Trabalho	0001 - COM SAÚDE PARA NOSSA GENTE
Ação Orçamentária	2078 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Natureza de Despesa	33903200 - MATERIAL,BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
SubElemento de Despesa	33903202 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS CORRELATOS À SAÚDE
Fonte de Recurso	15001002 - IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
Estimativa preliminar do valor de contratação	R\$ 2.027.526,0000

7. Informações Complementares

Indicação da data pretendida para a conclusão do Contrato. 07/08/2026

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.

Felipe Santos Rodrigues
Gerente de Administração
e Finanças

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