



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DOS COQUEIROS
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA nº 195 - LEI 14.133/21

Execução

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA		Emissão: 01/09/2025
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 / 408.869.645-04	
Email		
Telefone		

2. OBJETO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO VETERINÁRIO EM DETRIMENTO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DOS COQUEIROS.
Destinação: Material de consumo.
Forma de Contratação Sugerida: Modalidades da Lei n.º 14.133/2021

3. JUSTIFICATIVA E RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS
<p>A aquisição de medicamentos de uso veterinário é necessária para atender às demandas das ações de vigilância em saúde, em especial no que se refere ao controle de zoonoses no município de Barra dos Coqueiros. Tais medicamentos são fundamentais para a prevenção, tratamento e controle de enfermidades que acometem animais e que podem ser transmitidas aos seres humanos, a exemplo da raiva, leishmaniose e outras doenças de relevância epidemiológica.</p> <p>O fornecimento adequado de medicamentos veterinários possibilita a execução das atividades do Centro de Controle de Zoonoses e demais programas de saúde pública voltados ao bem-estar animal e à redução dos riscos à saúde da população. Além disso, contribui para o cumprimento das normativas do Ministério da Saúde e das legislações pertinentes que orientam a adoção de medidas preventivas e terapêuticas em animais como parte integrante das ações de saúde coletiva.</p> <p>Dessa forma, a aquisição proposta é indispensável para garantir a continuidade e a eficiência dos serviços prestados pelo Fundo Municipal de Saúde, assegurando tanto a proteção da saúde animal quanto a promoção da saúde pública no município.</p>

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 2025.

5. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA			
Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade
21748	Nome: ACEPROMAZINA 1% - 20 ML. FRASCO-AMPOLA Especificação: ACEPROMAZINA 1% - 20 ML. FRASCO-AMPOLA	FRC	250,0000
21747	Nome: ALANTOÍNA + OXIDO DE ZINCO – 250G. BISNAGA Especificação: ALANTOÍNA + OXIDO DE ZINCO – 250G. BISNAGA	BIS	30,0000
21895	Nome: ANTIBIÓTICO A BASE DE PENICILINA E ESTREPTOMICINA Especificação: ANTIBIÓTICO A BASE DE PENICILINA E ESTREPTOMICINA. CADA FRASCO-AMPOLA DE 100 ML DEVE CONTER: BENZILPENICILINA PROCAÍNA 15.000.000 UI, BENZILPENICILINA BENZATINA 10.000.000 UI, DIIDROESTREPTOMICINA 34,12 G. - 100 ML. FRASCO-AMPOLA	FA	30,0000



21745	Nome: CIALOTRINA + ÓLEO DE PINHO + CAULIM BRANCO + ESSÊNCIA DE CITRONELA + LANOLINA ANIDRA + ÓXIDO DE ZINCO - 250 GR. POTE Especificação: CIALOTRINA 1,00 G + ÓLEO DE PINHO 5,00 G + CAULIM BRANCO 30,00 G + ESSÊNCIA DE CITRONELA 2,00 G + LANOLINA ANIDRA 5,00 G + ÓXIDO DE ZINCO 15,00 G - 250 GR. POTE	PTE	30,0000
21896	Nome: CLORETO DE POTÁSSIO (KCL) A 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL- 10 ML. AMPOLA Especificação: CLORETO DE POTÁSSIO (KCL) A 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL- 10 ML. AMPOLA	AMP	300,0000
13988	Nome: CLORIDRATO DE CETAMINA 10%, FRASCO COM 50 ML Especificação: CLORIDRATO DE CETAMINA 10%, FRASCO COM 50 ML	FRC	120,0000
11915	Nome: CLORIDRATO DE XILAZINA, FRASCO AMPOLA DE 50 ML Especificação: CLORIDRATO DE XILAZINA, FRASCO AMPOLA DE 50 ML DE CLORIDRATO XILAZINA, CONTENDO EM CADA 100, 10 G DE CLORIDRATO DE XILAZINA.	UND	120,0000
21751	Nome: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINE 20% - 1L. FRASCO Especificação: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINE 20% - 1L. FRASCO	FRC	20,0000
29422	Nome: ECTOPARASITICIDA DE AMPLA AC,A-O POUR ON / (CIPERMETRINA 5,0G / CLORPIRIFÓS 7,0 G) (1 LITRO) Especificação: ECTOPARASITICIDA DE AMPLA AC,A-O POUR ON / (CIPERMETRINA 5,0G / CLORPIRIFÓS 7,0 G) (1 LITRO)	LT	10,0000
19919	Nome: FLUNIXINA MEGLUMINA Especificação: FLUNIXINA MEGLUMINA, CONCENTRAÇÃO:A 5%, FORMA FÍSICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO:USO VETERINÁRIO. FRASCO COM 50ML	FRC	30,0000
21913	Nome: GEL ARTIFICIAL/GELOX - CAPACIDADE: 200ML. Especificação: GEL ARTIFICIAL/GELOX - CAPACIDADE: 200ML.	UND	200,0000
29424	Nome: ITRACONAZOL 100 MG (CAIXA C/30 COMPRIMIDOS) Especificação: ITRACONAZOL 100 MG (CAIXA C/30 COMPRIMIDOS)	CX	24,0000
29423	Nome: ITRACONAZOL 50 MG (CAIXA C/30 COMPRIMIDOS) Especificação: ITRACONAZOL 50 MG (CAIXA C/30 COMPRIMIDOS)	CX	24,0000
21752	Nome: MELOXICAM 2% - 50 ML. FRASCO Especificação: MELOXICAM 2% - 50 ML. FRASCO	FRC	30,0000
21746	Nome: PENICILINA G BENZATINA Especificação: PENICILINA G BENZATINA 1.250.000 UI + PENICILINA G PROCAÍNA1.250.000 UI + DIHIDROESTREPTOMICINA 1,25 G + URÉIA 2,50G - 50 G. POMADA	BIS	40,0000

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.	18/09/2025
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

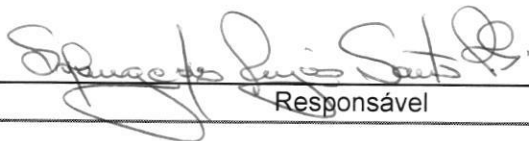
CPF	Nome	Email	Designação	Início
	Cargo	Telefone	Qualificação	Fim

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DOS COQUEIROS
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA nº 195 - LEI 14.133/21

Execução

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA		Emissão: 01/09/2025
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 / 408.869.645-04	
Email		
Telefone		

2. OBJETO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO VETERINÁRIO EM DETRIMENTO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DOS COQUEIROS.
Destinação: Material de consumo.
Forma de Contratação Sugerida: Modalidades da Lei n.º 14.133/2021

3. JUSTIFICATIVA E RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS
<p>A aquisição de medicamentos de uso veterinário é necessária para atender às demandas das ações de vigilância em saúde, em especial no que se refere ao controle de zoonoses no município de Barra dos Coqueiros. Tais medicamentos são fundamentais para a prevenção, tratamento e controle de enfermidades que acometem animais e que podem ser transmitidas aos seres humanos, a exemplo da raiva, leishmaniose e outras doenças de relevância epidemiológica.</p> <p>O fornecimento adequado de medicamentos veterinários possibilita a execução das atividades do Centro de Controle de Zoonoses e demais programas de saúde pública voltados ao bem-estar animal e à redução dos riscos à saúde da população. Além disso, contribui para o cumprimento das normativas do Ministério da Saúde e das legislações pertinentes que orientam a adoção de medidas preventivas e terapêuticas em animais como parte integrante das ações de saúde coletiva.</p> <p>Dessa forma, a aquisição proposta é indispensável para garantir a continuidade e a eficiência dos serviços prestados pelo Fundo Municipal de Saúde, assegurando tanto a proteção da saúde animal quanto a promoção da saúde pública no município.</p>

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 2025.

5. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA			
Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade
21748	Nome: ACEPROMAZINA 1% - 20 ML. FRASCO-AMPOLA Especificação: ACEPROMAZINA 1% - 20 ML. FRASCO-AMPOLA	FRC	250,0000
21747	Nome: ALANTOÍNA + OXIDO DE ZINCO - 250G. BISNAGA Especificação: ALANTOÍNA + OXIDO DE ZINCO - 250G. BISNAGA	BIS	30,0000
21895	Nome: ANTIBIÓTICO A BASE DE PENICILINA E ESTREPTOMICINA Especificação: ANTIBIÓTICO A BASE DE PENICILINA E ESTREPTOMICINA. CADA FRASCO-AMPOLA DE 100 ML DEVE CONTER: BENZILPENICILINA PROCAÍNA 15.000.000 UI, BENZILPENICILINA BENZATINA 10.000.000 UI, DIIDROESTREPTOMICINA 34,12 G. - 100 ML. FRASCO-AMPOLA	FA	30,0000

21745	Nome: CIALOTRINA + ÓLEO DE PINHO + CAULIM BRANCO + ESSÊNCIA DE CITRONELA + LANOLINA ANIDRA + ÓXIDO DE ZINCO - 250 GR. POTE Especificação: CIALOTRINA 1,00 G + ÓLEO DE PINHO 5,00 G + CAULIM BRANCO 30,00 G + ESSÊNCIA DE CITRONELA 2,00 G + LANOLINA ANIDRA 5,00 G + ÓXIDO DE ZINCO 15,00 G - 250 GR. POTE	PTE	30,0000
21896	Nome: CLORETO DE POTÁSSIO (KCL) A 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL- 10 ML. AMPOLA Especificação: CLORETO DE POTÁSSIO (KCL) A 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL- 10 ML. AMPOLA	AMP	300,0000
13988	Nome: CLORIDRATO DE CETAMINA 10%, FRASCO COM 50 ML Especificação: CLORIDRATO DE CETAMINA 10%, FRASCO COM 50 ML	FRC	120,0000
11915	Nome: CLORIDRATO DE XILAZINA, FRASCO AMPOLA DE 50 ML Especificação: CLORIDRATO DE XILAZINA, FRASCO AMPOLA DE 50 ML DE CLORIDRATO XILAZINA, CONTENDO EM CADA 100, 10 G DE CLORIDRATO DE XILAZINA.	UND	120,0000
21751	Nome: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINE 20% - 1L. FRASCO Especificação: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINE 20% - 1L. FRASCO	FRC	20,0000
29422	Nome: ECTOPARASITICIDA DE AMPLA AC,A-O POUR ON / (CIPERMETRINA 5,0G / CLORPIRIFÓS 7,0 G) (1 LITRO) Especificação: ECTOPARASITICIDA DE AMPLA AC,A-O POUR ON / (CIPERMETRINA 5,0G / CLORPIRIFÓS 7,0 G) (1 LITRO)	LT	10,0000
19919	Nome: FLUNIXINA MEGLUMINA Especificação: FLUNIXINA MEGLUMINA, CONCENTRAÇÃO:A 5%, FORMA FÍSICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO:USO VETERINÁRIO. FRASCO COM 50ML	FRC	30,0000
21913	Nome: GEL ARTIFICIAL/GELOX - CAPACIDADE: 200ML. Especificação: GEL ARTIFICIAL/GELOX - CAPACIDADE: 200ML.	UND	200,0000
29424	Nome: ITRACONAZOL 100 MG (CAIXA C/30 COMPRIMIDOS) Especificação: ITRACONAZOL 100 MG (CAIXA C/30 COMPRIMIDOS)	CX	24,0000
29423	Nome: ITRACONAZOL 50 MG (CAIXA C/30 COMPRIMIDOS) Especificação: ITRACONAZOL 50 MG (CAIXA C/30 COMPRIMIDOS)	CX	24,0000
21752	Nome: MELOXICAM 2% - 50 ML. FRASCO Especificação: MELOXICAM 2% - 50 ML. FRASCO	FRC	30,0000
21746	Nome: PENICILINA G BENZATINA Especificação: PENICILINA G BENZATINA 1.250.000 UI + PENICILINA G PROCAÍNA1.250.000 UI + DIHIDROESTREPTOMICINA 1,25 G + URÉIA 2,50G - 50 G. POMADA	BIS	40,0000

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.	18/09/2025
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

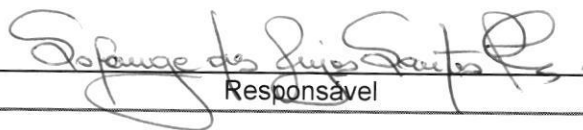
CPF	Nome	Email	Designação	Início
	Cargo	Telefone	Qualificação	Fim

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