



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Assistência farmacêutica

Responsável pela Demanda: Maria Leilane Oliveira Simões

CPF: 06272520522

E-mail: lei-lane-oliveira@hotmail.com

Telefone: 79999729418

1. Justificativa da necessidade da contratação

Considerando as iniciativas da Secretaria Municipal de Saúde voltadas à promoção do bem-estar e à qualidade de vida da população, torna-se necessário o uso dos medicamentos fornecidos por esta Administração Pública Municipal para o atendimento dos pacientes do Município de Riachão do Dantas/SE. Esses medicamentos são fundamentais tanto nas Unidades Básicas de Saúde quanto nos atendimentos de urgência e emergência da Unidade Mista de Saúde e Maternidade Dona Caçula. Trata-se de uma variedade de medicamentos essenciais para o funcionamento adequado desses serviços, sendo inadmissível a falta de qualquer um deles, pois sua ausência poderia comprometer a assistência prestada e colocar em risco a vida dos usuários do sistema

2. Descrição sucinta da demanda

Medicamentos destinados a suprir as necessidades específicas para um atendimento eficaz e uma assistência comprometida aos pacientes das Unidades Básicas de Saúde e da Unidade Mista de Saúde e Maternidade Dona Caçula, integrando-se, por meio da regulação, com a Atenção Primária e a rede hospitalar. Desta forma, assegura-se uma assistência contínua, integral e humanizada, garantindo uma referência estruturada para os diferentes níveis de atenção.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3. Quantidade a ser contratada

<i>Item</i>	<i>Produto/Serviço</i>	<i>Unid</i>	<i>Total</i>
1	Acebrofilina 25mg/5ml	FRC	500
2	Acebrofilina 50mg/5ml	FRC	500
3	Acetilcisteína 20mg/ml	FRC	500
4	Acetilcisteína40mg/ml	FRC	500
5	Aciclovir 200MG	CP	500
6	Aciclovir 5% creme 10 G	TUB	500
7	Ácido acetilsalicílico 100 MG	CP	10000
8	Ácido ascórbico 100MG/ML 5ML	AMP	1000
9	Ácido fólico 5 MG	CP	50000
10	Ácido fólico gotas 0,2mg/ml 30ml	FRC	200
11	Ácido tranexâmico 50MG/ML 5ML	AMP	500
12	Ácido valpróico (valproato de sódio) 250MG	CP	2000
13	Ácido valpróico (valproato de sódio) 500MG	CP	2000
14	Ácido valpróico (valproato de sódio) 50MG/ML XPE	FRC	1000
15	Ácidos graxos essenciais (AGE) com vitamina A e E frasco com 100ML	FRC	1000
16	Adenosina 6mg/ 2ML	AMP	300
17	Água para injeção 10ML	AMP	2000
18	Albendazol 40 MG/ML suspensão oral 10ML	FRC	500
19	Albendazol 400MG comprimido mastigável	CP	1000
20	Alendronato de sódio 70 MG	CP	1000
21	Alprazolam 0,5 MG	CP	1000
22	Alprazolam 1mg	CP	2000



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

23	Alprazolam 2mg	CP	3000
24	Ambroxol 3MG 100ML xarope	FRC	600
25	Ambroxol 6 MG/ML 100ML xarope	FRC	600
26	Aminofilina 100MG	CP	1000
27	Aminofilina 24MG/ML 10ML	FRC	1200
28	Amiodarona 50 Mg/ML 3ML	AMP	500
29	Amitriptilina, cloridrato 25 MG	CP	30000
30	Amoxicilina 500 MG comprimido.	CP	5000
31	Amoxicilina 50MG/ML pó para suspensão 50ML	FRC	2000
32	Amoxicilina+Clavulonato 80MG+11,5MG 70ML	FRC	1000
33	Amoxilina + clavulonato 500 MG + 125	CP	1000
34	Ampicilina 1g	AMP	1000
35	Ampicilina 500 MG	CP	1000
36	Ampicilina 50MG/ML suspensão oral 60 ML	FRC	500
37	Ampicilina sódica 1G.	FA	1000
38	Anlodipino, besilato 10MG	CP	10000
39	Anlodipino, besilato 5MG	CP	10000
40	Associação de cloreto de sódio a 0,9% e glicose a 5%, frasco com 250ML	FRC	5000
41	Associação de cloreto de sódio a 0,9% e glicose a 5%, frasco com 500ML	FA	5000
42	Atenolol 100MG	CP	200
43	Atenolol 50MG	CP	5000
44	Atropina 0,25mg/ml	AMP	400



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

45	Azitromicina 40MG/ML 600MG pó para suspensão 15ML	FRC	3000
46	Azitromicina 500MG	CP	5000
47	Benzetacil 6.000.000	AMP	2000
48	Benzilpenicilina 1.2000.000	FRC	2000
49	Benzoilmetronidazol 40mg/ml 120ml	FRC	200
50	Bicarbonato de sódio 8,4% 10ML	AMP	400
51	Biperideno 2MG CPR	CP	10000
52	Bromazepam 3MG	CP	3000
53	Bromazepam 6MG	CP	3000
54	Bromoprida 5MG/2ML 2ML	AMP	2500
55	Butibrometo de escopolamina 20mg/1ml	AMP	3000
56	Butibrometo de escopolamina+ dipirona 6,67+333,4MG/ML gotas 20ml	FRC	2000
57	Butibrometo de escopolamina+dipirona 10MG+250MG	CP	5000
58	Butibrometo de escopolamina+dipirona ampola 4MG+500MG/ML ampola de 5ML	AMP	3000
59	Captopril 25MG	CP	10000
60	Carbamazepina 20 MG/ML suspensão oral 100 ML	FRC	600
61	Carbamazepina 200MG	CP	10000
62	Carbamazepina 400mg	CP	3000
63	Carbocisteína 200MG/ML 20ML	FRC	1000
64	Carbonato de Cálcio 500mg	CP	10000
65	Carbonato de Lítio 300mg	CP	5000
66	Carvão Vegetal Ativado 100% Pó 10g	SAC	100
67	Carvedilol 12,5 MG	CP	4000
68	Carvedilol 25MG	CP	2000



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

69	Carvedilol 3,125MG	CP	2000
70	Carvedilol 6,25MG	CP	2000
71	Cefalexina 250MG/5ML suspensão oral 60ML	FRC	2000
72	Cefalexina 500MG	CAP	5000
73	Cefalotina sódica 1G	FRC	1000
74	Ceftriaxona 1G	FRC	2400
75	Cetoconazol 200MG	CP	1000
76	Cetoconazol xampu 2% 100ML	FRC	600
77	Cetoprofeno 150mg	CP	5000
78	Cetoprofeno IM 50mg/ml 2ML	AMP	5000
79	Cetoprofeno IV 100MG	FA	5000
80	Cimetidina 300mg 2ml	AMP	2000
81	Ciprofloxacino, Cloridrato 500MG	CP	5000
82	Clonazepam 0,5MG, comprimido	CP	3600
83	Clonazepam 2,5 MG/ML suspensão	FRC	1600
84	Clonazepam 2mg	CP	20000
85	Clopidroguel 75mg	CP	10000
86	Clopomazina, cloridrato 25MG	CP	7000
87	Cloreto de Potásio 600mg	CP	1000
88	Cloreto de potássio 19,1% 10ML	AMP	500
89	Cloreto de Sódio 0,9% SOL. Nasal 50 ML.	FRC	600
90	Cloreto de Sódio à 20%	AMP	2000
91	Cloreto de sódio em solução injetável a 0,9% em frasco com 250ML	FRC	10000
92	Cloreto de sódio em solução injetável a 0,9% em frasco com 500ML	FRC	10000



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

93	Cloreto de sódio em solução injetável a 0,9% em frasco com com 100ML	FRC	10000
94	Cloridrato de Amantadina 100mg	CP	5000
95	Cloridrato de Naltrexona 50MG	CP	2000
96	Cloridrato de trazodona 50Mg	CP	2000
97	Clorpomazina, cloridrato 100MG	CP	3000
98	Clorpromazina 25mg/5ml	AMP	500
99	Clorpromazina, cloridrato 40MG/ML solução oral 20ML	FRC	300
100	Colagenase 0,6UI/G+Cloranfenicol 0,01 GR/GR pomada dermatológica 30G	TUB	3000
101	Complexo B (B1, B2, B6, B3) Tiamina+ Riboflavina+Piridoxina+Nicotinamida 7,5+0,825+2,5+12,5MG Comp	CP	5000
102	Complexo B 2 ML	AMP	5000
103	Deposteron 200mg/ml	AMP	600
104	Deslanosídeo 0,2 MG/ML 2 ml	AMP	600
105	Dexametasoma 4MG 4MG/ML 2,5ML	AMP	2000
106	Dexametasona 1mg/g 10g	Tubo	1000
107	Dexametasona 0,1 MG/ML elixir 100ML	FRC	500
108	Dexametasona 2mg 1ml	AMP	1000
109	Dexametasona 4mg	CP	1000
110	Dexclorfeniramina, maleato 0,4 MG/ML solução oral 100ML	FRC	800
111	Diazepam 10MG	CP	2000
112	Diazepam 10MG 2 ML	AMP	2000
113	Diazepam 5MG	CP	2000
114	Diclofenaco resinato 15MG/ML suspensão oral 20ML	FRC	500



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

115	Diclofenaco potássico 25mg/ml 3ml	AMP	2000
116	Diclofenaco Potássico 50mg	CP	2000
117	Diclofenaco sódico 25MG/ML 3ML	AMP	2000
118	Diclofenaco sódico 50 MG	CP	2000
119	Digoxina 0,25 MG comprimido	CP	1000
120	Dimenidrinato 3MG/ML em solução injetável. AMP 1ML IM	AMP	1000
121	Dipirona 500mg/ml 2ml	AMP	5000
122	Dipirona sódica 500MG comprimido	CP	20000
123	Dipirona sódica 500MG/ML solução oral 10ML	FRC	1000
124	Dobutamina 12,5/ml 20ml	AMP	300
125	Dopamina 5mg/ml 10ml	AMP	600
126	Enalapril 10MG	CP	10000
127	Enalapril 20 MG	CP	10000
128	Epinefrina 1MG/ML 1ML	AMP	1200
129	Escitalopram 10 MG	CP	10000
130	Escitalopram 20 MG	CP	5000
131	Espiro lactona 100MG	CP	2400
132	Espironalactona 25MG	CP	5000
133	Estriol 1MG/G creme vaginal 50G	TUB	600
134	Etilefrina 10mg/ml 1ml	AMP	300
135	Etomidato 2MG/ML 10ML	AMP	300
136	Fenitoína 50MG/ML 5ML	AMP	1000
137	Fenitoína sódica 100 MG	CP	5000
138	Fenobarbital 100mg/ml 2ml	AMP	1000
139	Fenobarbital 100MG comprimido	CP	5000



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

140	Fenobarbital 40 MG/ML solução oral 20ml	FRC	1200
141	Fenoterol, bromidrato 5mg/ml solução para nebulização 20ml	FRC	800
142	Fentanil 0,0785/ML 2ML	AMP	1000
143	Fitomenadiona 10MG/ML 1ML	AMP	600
144	Fluconazol 150MG cápsula	CAP	3000
145	Flumazenil 0,1MG/ML 5ML	AMP	600
146	Fluoxetina 20MG	CP	10000
147	Furosemida 20MG 10MG/ML 2 ML	AMP	1000
148	Furosemida 40MG	CP	5000
149	Gentamicina 80mg 40mg/ml 2ml	AMP	600
150	Gentamicina 40mg 2ml	AMP	500
151	Glibenclamida 5 MG	CP	10000
152	Glicazida 30mg	CP	10000
153	Gliclazida 60mg	CP	10000
154	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	AMP	400
155	Glicose 25% AMP 10ML	AMP	3000
156	Glicose 50% AMP 10ML	AMP	3000
157	Haloperidol 1MG comprimido	CP	2000
158	Haloperidol 2MG/ML solução oral 20ML	FRC	150
159	Haloperidol 5 MG	CP	1000
160	Haloperidol 5mg/ml	AMP	2000
161	Haloperidol decanoato 50 MG/ml 70,52 MG	AMP	2000
162	Heparina 0,25 S/C 5.000 UI 0,25ML	AMP	600
163	Hidralazina injetável 20MG/ML 1ML	AMP	1800
164	Hidroclorotiazida 25MG CPR	CP	10000
165	Hidrocortisona 100MG	FRC	1000



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

166	Hidrocortisona 500 MG	FRC	1000
167	Hidróxido de alumínio 61,5MG/ML suspensão oral 100ML	FRC	1000
168	Ibuprofeno 300MG	CP	2000
169	Ibuprofeno 50MG/ML suspensão oral 30ML	FRC	2000
170	Ibuprofeno 600MG	CP	5000
171	Ipratrópio, brometo 0,25MG/ML solução para inalação 20ml	FRC	600
172	Isossorbida 5MG	CP	1000
173	Ivermectina 6 MG	CP	2000
174	Lactulose 667MG/ML 120ML	FRC	1000
175	Levetiracetam 100mg/ml 150ml	FRC	1000
176	Levomepromazina 100 MG	CP	10000
177	Levomepromazina 25MG	CP	3000
178	Levotiroxina sódica 100MG	CP	2400
179	Levotiroxina sódica 25 MG	CP	3000
180	Levotiroxina sódica 50MG	CP	3000
181	Lidocaina gel 30G	TUB	1500
182	Lidocaina injetável 2% s/v 20ML	AMP	2000
183	Loratadina 10MG	CP	1000
184	Loratadina 1MG/ML xarope 100ML	FRC	600
185	Losartana potássica 50 MG CP	CP	50000
186	Manitol 200mg/ml	FRC	300
187	Mebendazol 100 MG	CP	2000
188	Mebendazol 20MGQMI suspensão oral 30ML	FRC	300
189	Metformina, cloridrato 500MG	CP	2000
190	Metformina, cloridrato 850MG	CP	40000



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

191	Metildopa 250MG	CP	2000
192	Metildopa 500MG CPR	CP	2000
193	Metoclopramida injetável 5MG/ML 2ML	AMP	2000
194	Metoclopramida, cloridrato 10MG	CP	2000
195	Metoclopramida, cloridrato 4MG/ML solução oral 10ML	FRC	200
196	Metronidazol 100MG/G creme vaginal 50G	TUB	2500
197	Metronidazol 250MG	CP	5000
198	Miconazol, nitrato 2% creme 28G	TUB	200
199	Miconazol, nitrato 2% creme vaginal 30G	TUB	600
200	Miconazol, nitrato 2% creme vaginal 80G	TUB	2000
201	Midazolan 50MG/ML 10 ML.	AMP	500
202	Midazolan 5MG/ML 3ML	AMP	1000
203	Morfina 10MG	CP	1000
204	Morfina 10MG/ML 1ML	AMP	2000
205	Naloxona 0,4MG/ML 1ML	AMP	200
206	Neomicina+Bacitracina 5+250MG+UI/G pomada 10G	TUB	2400
207	Nifedipino 20MG	CP	2000
208	Nimesulida 100MG	CP	2000
209	Nimesulida 50 MG/ML solução oral 15ML	FRC	600
210	Niprid 50/ml 2ml	AMP	500
211	Nistatina 100.000 UI/ML suspensão oral 50ML	FRC	200
212	Nistatina creme vaginal 25.000Ui/G 60G	TUB	1000
213	Norepinefrina 2 MG/ML 4 ML	AMP	2000



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

214	Nortriptilina 50 MG	CP	2000
215	OCITOCINA 5UI/ML 1ml	AMP	500
216	Olanzapina 5mg	CP	5000
217	Óleo Mineral 100ML	FRC	1000
218	Omeprazol 20MG cápsula, unidade	CAP	3000
219	Omeprazol 40 mg	FA	3000
220	Ondasetrona 4mg/2ml 2ml	AMP	3000
221	Papaína 10% 50g	Tubo	500
222	Paracetamol 200MG/ML solução oral 10ML	FRC	2000
223	Paracetamol 500MG	CP	10000
224	Paroxetina 20 MG	CP	5000
225	Pasta Dágua 100G	FRC	200
226	Periciazina 40mg/ml 4%	FRC	1000
227	Permetrina 1% loção 60ML	FRC	200
228	Permetrina 5% loção 60ML	FRC	500
229	PETIDINA 50MG/ML 2ML	AMP	500
230	Prednisolona 1MG/ML 100ML	FRC	500
231	Prednisolona 3MG/ML 100ML	FRC	500
232	Prednisona 20 MG	CP	1000
233	Prednisona 5 MG	CP	1000
234	Pregabalina 75mg	CP	1000
235	Prometazina 25 MG	CP	10000
236	Prometazina injetável 50MG/2ML 2ML	AMP	6000
237	Propanolol, cloridrato 40MG	CP	1000
238	Quetiapina 100mg	CP	2000
239	Quetiapina 25 MG	CP	10000



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

240	Ringer com lactato 500ML	FRC	2400
241	Rispedona 3MG	CP	10000
242	Risperidona 1MG	CP	10000
243	Risperidona 1MG/ML solução oral 30ML	FRC	1000
244	Risperidona 2MG	CP	10000
245	sais para reidratação oral (NaCl 305G + Glicose 20G + Citrato Na 20,9G+Kcl 105G)	ENV	1000
246	Salbutamol, aerossol 100MCG com 200 doses	FRC	1000
247	Salbutamol, sufato 0,4MG/ ML xarope 100ML	FRC	500
248	Secnidazol 1.000 MG	CP	1000
249	Sertralina 100mg	CP	2000
250	Sertralina 50 MG	CP	10000
251	Simeticona 75MG/ ML 10ML	FRC	1000
252	Sinvastatina 20MG	CP	10000
253	Sinvastatina 40MG	CP	10000
254	Solução glicerinada 12% 500ml	FRC	600
255	Soro Glicofisiológico 500ML	FRC	1500
256	Succinil 100mg	FA	500
257	Sufametoxazol + trimetoprima 40 + 8 MG/ML suspensão oral 50ML	FRC	1000
258	Sufametoxazol + trimetoprima 400 + 80 MG	CP	2000
259	Sufametoxazol + trimetoprima 800 + 160 mg	CP	1000
260	Sufato ferroso (13,7 MG/ML de ferro elementar) 68 MG/ML solução oral 100ML	FRC	600
261	Sufato ferroso (13,7 MG/ML de ferro elementar) 68 MG/ML solução oral 30ML	FRC	600
262	Sufato ferroso (40MG de ferro elementar)	CP	20000
263	Sulfadiazina de prata 1% 50G	TUB	5000
264	Sulfato de atropina 0,25MG/ML 1 ML	AMP	800



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

265	Sulfato de Magnésio 10% 10ml	AMP	1000
266	Sulfato de Magnésio 50% 10 ml	AMP	1000
267	Suxametônio 100mg	FA	50
268	Tartarato de Metoprolol 1mg/ml 5ml	AMP	500
269	Terbutalina injetável 0,5 mg/ML 1 ml	AMP	1000
270	Tetravaina + fenilefrina 10MG/ML + 1MG/ML 10ml	FRC	30
271	Tiamina 100mg/ml 1ml	AMP	1000
272	Tramadol 50mg	CP	5000
273	Tramadol injetável 50MG/2ML 2ML	AMP	3000
274	Tridil 5mg/ml 5ml	AMP	500
275	Trometamol Cetorolaco 30mg/ml 1ml	AMP	2000
276	Vitaminas do complexo B (B1, B2, B3, B5, B6) solução oral 100ML	FRC	600

A necessidade desses itens é imprescindível para garantir que o atendimento nas Unidades Básicas de Saúde quanto nos atendimentos de urgência e emergência da Unidade Mista de Saúde e Maternidade Dona Caçula possa funcionar plenamente, suprimindo as necessidades tanto da equipe médica quanto dos pacientes.

4. Estimativa preliminar do valor da contratação

Com base na previsão orçamentária prevista em PCA, a estimativa preliminar de custo para é de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais).

5. Indicação da data pretendida para a conclusão da contratação

Prevê-se que a contratação esteja finalizada até o dia 28 de maio de 2025 data que encerra o processo licitatório vigente de medicamentos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO DANTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6. Grau de prioridade

O grau de prioridade para essa necessidade é considerado alto, uma vez que esses são fundamentais no atendimento aos pacientes do Município, promovendo a saúde e o bem estar da população.

7. Vinculação ou dependência

Necessário vinculação com empresa para execução de serviços de coleta, transporte, tratamento (autoclavagem) e destinação final dos resíduos do grupo A, B e E proveniente dos serviços de saúde do Município de Riachão do Dantas.

Em conformidade com a legislação vigente, encaminha-se este documento à autoridade competente para análise e providências cabíveis.

Riachão do Dantas, 18 de Março de 2025

Maria Leilane Oliveira Simões
Farmacêutica
CRE 1673

Maria Leilane Oliveira Simões
Farmacêutica