



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -  
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

**FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

Pelo presente instrumento, encaminhamos para consideração do Setor de Compras e Licitação da secretaria Municipal de Saúde.

**1. SETOR REQUISITANTE:** Superintendência de Assistência Farmacêutica

**Responsável pela formalização da demanda:** Camila Mirian da Silva Conti

**2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DO OBJETO/SERVIÇO**

A aquisição se faz necessária visando cumprimento das ações judiciais, evitando assim sequestro de valores. A aquisição visa manter o estoque de medicamentos de distribuição gratuita na Farmácia de Alto Custo e, destinados a atender às necessidades e demandas da Assistência Farmacêutica, buscando dar continuidade no fornecimento dos mesmos com qualidade, eficiência e rapidez, visando suprir as necessidades dos usuários atendidos pelo Sistema Único de Saúde. Há também aquisição de alguns itens da rede básica que ficaram desertos nos últimos pregões. É dever do Município promover a saúde dos usuários do SUS, atendendo ao que diz os princípios da universalidade, integralidade e equidade e ao que diz o art. 196 da CF de 1988.

**3. DESCRIÇÃO DO OBJETO/SERVIÇO**

3.1. Aquisição de medicamentos para distribuição na Farmácia de Alto Custo da Rede Municipal de Saúde de Palhoça e na rede básica de Palhoça, pelo Sistema de Registro de Preços, com entrega de forma parcelada.

**4. DOS MEDICAMENTOS E QUANTIDADES**

4.1. As especificações e quantidades são as constantes neste anexo.

Item	Medicamento	Unid	Qtidade	Autor	Autos
1	Aripiprazol 10mg	cp	1.500	H.B.S.F	5010307-70.2025.8.24.0045
2	Alprazolam 1mg	cp	500	P.N.V.	045.06.008366-7
3	Alphagan (tem que ser medicamento de referência)	fr	15	D.G.	045.08.006894-9
4	Baclofeno 10mg	cp	1.500	V.D.N.K.	5020582-49.2023.8.24.0045/SC





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -  
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

5	Budesonida 32mcg	fr	15	T.F.S.	045.08.013795-9
6	Budesonida 400mcg – 60 caps	cx	15	C.R.B.	045.11.012284-9
7	Carbamazepina CR 400mg	cp	2.000	R.J.	045.03001028-9
8	Ciclobenzaprina 10mg	cp	500	V.D.N.K.	5020582-49.2023.8.24.0045/SC
9	Cilostazol 100mg	cp	1.000	F.M.K.	045.08.001854-2
10	Citrato de Potássio 5mEq c/60cp	cx	15	G.F.S.	5006810-24.2020.8.24.0045
11	Clobazam 10mg, cx com 20cp	cx	50	B. S. M.	045.09.004400-7
12	Cumarina+Troxerrutina (Venalot)	cp	1.500	I.O.	045.06008273-3
13	Cosopt 5mL (tem que ser medicamento de referência)	fr	15	D.G.	045.08.006894-9
14	Divalproato de sódio 500mg (depakote ER)	cp	500	J.M.L.S.	0016817-15.2010.8.24.0045
15	Escitalopram 20mg/mL gts	fr	15	M. G. F. L.	5006581-88.2025.8.24.0045
16	Ezetimiba + Sinvastatina 10/40mg	cp	500	A.S.Z.	045.08.008967-9
17	Fluoxetina 20mg/mL	fr	30	A.F.A.	50103296520248240045
18	Frisium 10mg, cx com 20cp (tem que ser medicamento de referência)	Caixa	120	J. S.	0305415-82.2015.8.24.0045
19	Formoterol + budesonida 12/400mcg PÓ INALANTE	cx	30	C.C.N.	045.12.008440-0
20	Glicosamina 500mg + Condroitina 400mg cáps	cp	500	A.M.S.	045.09.007668-5
21	Hialuronato de sódio 1,5 mg colírio	fr	15	G.L.S.O.	0900233-27.2019.8.24.0045
22	Insulina Humalog Mix 25 refil	refil	300	V.M.P.M.	045.09.012589-9
23	Imipramina 25 mg	cp	3.000	M.G.F.L	5006581-88.2025.8.24.0045
24	Insulina degludeca	refil	300	M.L.P.W.S.	045.09.007944-7
25	Insulina lispro refil 3mL	Refil	300	M.L.P.W.S.	045.09.007944-7





45	Vitamina C + Zinco - 1G	cp	1.000	T.F.S.	045.08.013795-9
46	Venlafaxina 75mg, lib. simples	cp	1.000	N.T.A.	045.10.009448-6
47	Vilanterol+ Umeclidínio 62.5 /25	fr	15	C.R.B.	045.11.012284-9

## 5. DA APRESENTAÇÃO DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS MEDICAMENTOS

5.1. Número do registro no Ministério da Saúde do medicamento.

## 6. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO

6.1. A contratada deverá entregar os medicamentos, em no máximo 10 (dez) dias úteis, a contar da data do recebimento da Ordem de compras. Os medicamentos deverão ser entregues e depositados no Almoxarifado de Medicamentos, sito na Rua João Born, 1830 – Ponte do Imaruim, Palhoça/SC, em dias úteis, no horário das 13 às 19 horas, de forma a possibilitar a totalidade da entrega no mesmo dia.

## 7. ANÁLISE DE LICITAÇÃO VIGENTE

7.1. Tem licitação vigente, próxima a encerrar: pregão 161/2024 e itens sem pregão.

## 8. DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

8.1. Os créditos necessários ao atendimento das despesas da presente licitação correrão à conta de recursos da Secretaria Municipal de Saúde pelos reduzidos: 425,426,427.

Palhoça, 06 de fevereiro

**Camila Silva Conti**  
**Superintendente de Assistência Farmacêutica**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5D3A-91E8-F6E5-7343

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CAMILA M. DA SILVA CONTI (CPF 041.010.169-92) em 19/02/2026 14:56:06 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/5D3A-91E8-F6E5-7343>

