



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
Av. Hilza Terezinha Pagani, 280 - Parque Residencial Pagani, Palhoça/SC.
FONE: 3220-0300 – CNPJ: 82.892.316/0001-08 – CEP: 88 130-900
site: palhoca.atende.net

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. SECRETARIA(S) REQUERENTE(S)

- 1.1.** Secretaria Municipal de Saúde – Superintendência de Assistência Farmacêutica.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

- 2.1.** O presente documento tem por finalidade formalizar a necessidade da Superintendência de Assistência Farmacêutica, visando identificar a solução mais adequada para atendimento da demanda relacionada ao fornecimento de medicamentos destinados à rede Municipal de Saúde e demanda judicial e colírios destinados aos Programas de Visão do Município.

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

- 3.1.** Considerando a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde em garantir o abastecimento regular e contínuo de medicamentos destinados aos usuários da Rede Municipal de Saúde, assegurando a continuidade dos tratamentos prescritos e o adequado funcionamento dos serviços de assistência farmacêutica prestados pelo Município.
- 3.2.** Considerando, ainda, a necessidade de aquisição de colírios destinados aos Programas Municipais de Saúde Visual, os quais integram as ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde ocular da população atendida pelo Sistema Único de Saúde – SUS
- 3.3.** Ressalta-se que os itens objeto da presente demanda foram anteriormente licitados por meio dos Pregões Eletrônicos nº 31/2026/FMS, nº 35/2026/FMS e nº 37/2026/FMS, tendo resultado fracassados, em razão da ausência de propostas válidas ou da não concretização da contratação para os respectivos itens.
- 3.4.** A ausência da contratação poderá comprometer o abastecimento da rede municipal, ocasionando descontinuidade dos tratamentos, prejuízos à assistência prestada aos usuários do SUS, além de dificultar o atendimento das demandas judiciais e dos programas de saúde visual mantidos pelo Município.
- 3.5.** Diante do exposto, evidencia-se a necessidade de realização de estudo para identificar a alternativa mais eficiente e vantajosa para a Administração no atendimento da presente demanda.

4. ESTIMATIVA DE QUANTIDADE



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA

Av. Hilza Terezinha Pagani, 280 - Parque Residencial Pagani, Palhoça/SC.
FONE: 3220-0300 – CNPJ: 82.892.316/0001-08 – CEP: 88 130-900
site: palhoça.atende.net

Item	Quant.	Unid.	Descrição da Necessidade
1	2.000	comp.	Atensina 0,150 mg
2	500	amp.	Biperideno 5 mg sol. injetável x 1 ml
3	10.000	amp.	Cetoprofeno 100mg/mL EV
4	400.000	comp.	Cloridrato de clorpromazina 25mg
5	200	amp.	Cloridrato de clorpromazina 25mg/5ml
6	150	frasco	Fenilefrina, cloridrato 100 mg/ml (10%), solução oftálmica; Frasco com 5 ml conta-gotas.
7	100	frasco	Fluoresceína sódica 10mg/ml, Solução Oftálmica; Frasco com 3 ml, Conta-gotas.
8	200.000	comp.	Hidralazina 25mg
9	300	amp.	Petidina 50mg/mL c/2mL
10	150	frasco	Proximetacaína, cloridrato 5mg/ml (0,5%), solução oftálmica. Frasco conta-gotas contendo no mínimo 5ml. Prazo de validade mínimo 12 meses.
11	500	caixa	Vitamina B1 100 mg + B6 100 mg + B12 5000 mcg solução injetável IM, IV, caixa com 6 ampolas de 1 mL, 3 ampolas tipo I e 3 ampolas do tipo II (citoneurim ou bioequivalente)

MEDICAMENTOS JUDICIAL				AUTOR	AUTOS
12	15	frasco	Alphagan 0,2% solução oftálmica, frasco com 5 mL. (tem que ser o medicamento de referência)	D.G.	045.08.0068 94-9
13	2.000	comp.	Carbamazepina CR 400mg (Tegretol CR).	R.J.	045.030010 28-9
14	15	caixa	Citrato de potássio 5mEq (540mg), caixa com 60 comp.	G.F.S.	5006810- 24.2020.8.2 4.0045
15	50	caixa	Clobazam 10mg, cx	B.S.M.	045.09.0044



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA

Av. Hilza Terezinha Pagani, 280 - Parque Residencial Pagani, Palhoça/SC.

FONE: 3220-0300 – CNPJ: 82.892.316/0001-08 – CEP: 88 130-900

site: palhoca.atende.net

			com 20cp		00-7
16	15	frasco	Cosopt colírio, frasco com 5 mL.	D.G.	045.08.0068 94-9
17	30	frasco	FLUOXETINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, GOTAS FRASCO 20 ML	A.F.A.	5010329652 0248200000
18	120	caixa	Frisium 10mg, cx com 20cp (tem que ser medicamento de referência)	J.S.	0305415- 82.2015.8.2 4.0045
19	3.000	comp.	Imipramina, cloridrato 25mg	M.G.F.L	5006581- 88.2025.8.2 4.0045
20	300	refil	Insulina degludeca 100U/ML refil c/3mL	M.L.P.W.S.	045.09.0079 44-7
21	300	refil	Insulina Humalog mix 25, refil com 3mL	M.L.P.W.S.	045.09.0079 44-7
22	2.000	comp.	Metilfenidato 20mg (Ritalina LA)	I.W.H.	5022988- 43.2023.8.2 4.0045
23	1.000	comp.	Metilfenidato 40mg (Ritalina LA).	T.M.L.R.	045.09.0138 97-4
24	1.000	comp.	Oxcarbamazepina 600 mg (Apenas Marca Trileptal)	K.A.	045.09.0016 55-0
25	1.500	comp.	Oxcarbazepina 300 mg (Apenas Marca Trileptal)	K.A.	045.09.0016 55-0
26	1.500	comp.	Sulpirida 50mg	R.L.M.	045.10.0086 23-8
27	2.500	comp.	Tegretol 200mg (tem que ser referência)	J.S.	0305415- 82.2015.8.2 4.0045



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA**

Av. Hilza Terezinha Pagani, 280 - Parque Residencial Pagani, Palhoça/SC.
FONE: 3220-0300 – CNPJ: 82.892.316/0001-08 – CEP: 88 130-900
site: palhoca.atende.net

28	1.500	comp.	Tegretol 400mg (tem que ser o referencia)	J.S.	0305415-82.2015.8.24.0045
29	1.000	comp.	Venlafaxina 75mg, lib. Simples	N.T.A.	045.10.009448-6
30	4.000	comp.	Vildagliptina + metformina 50/1000mg.	J.T.C.M.	2010.72.50.009974-1
31	1.000	caixa	Vitamina C + Zinco efeverscente (1G com 10 comprimidos).	T.F.S.	045.08.013795-9

5. APRESENTAÇÃO DE 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

7.1. () SIM ou (X) NÃO

8. PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO

8.1. Estima-se que o processo ocorra em Junho/ 2026.

Palhoça/SC, 09 de junho de 2026.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA**

Av. Hilza Terezinha Pagani, 280 - Parque Residencial Pagani, Palhoça/SC.
FONE: 3220-0300 – CNPJ: 82.892.316/0001-08 – CEP: 88 130-900
site: palhoca.atende.net

Camila Silva Conti
Superintendente de Assistência Farmacêutica