



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE
FORMALIZAÇÃO DA
DEMANDA (DFD) Nº 38/2025



Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto.): Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Ericka Maurício Ribeiro	Matrícula: 2777
E-mail: erickaribeiro1@outlook.com	Telefone: (38) 9 9757-8435
Objeto: ☐ Serviço não continuado ☐ SEM dedicação de mão de obra exclusiva ☐ COM dedicação de mão de obra exclusiva ☐ Serviço continuado ☐ SEM dedicação de mão de obra exclusiva ☐ COM dedicação de mão de obra exclusiva ☒ Material de consumo ☐ Material permanente/equipamento ☐ Locação de Imóvel ☐ Obras ☐ Serviços de engenharia	
Descrição da necessidade (problema): Falta de medicamentos nos estoques da Farmácia Básica, Atenção Primária à Saúde e dos CAPS AD e Renascer.	
Justificativa da necessidade da contratação da solução, considerando o Planejamento Estratégico: Justifica-se a montagem do presente Documento de Formalização de Demanda, em virtude da necessidade do abastecimento dos estoques da Farmácia Básica, na Atenção Primária à Saúde e dos CAPS AD e Renascer, quando aos medicamentos essenciais para os usuários da Saúde. Insta salientar, que os itens contidos neste documento, são essenciais para o atendimento dos usuários tanto no consumo interno quanto para a distribuição, em alguns casos de medicamentos específicos. Importante destacar, que em diversas prefeituras, o uso de medicamentos é fundamental para a prestação de serviços de saúde, abrangendo desde a atenção básica até a assistência hospitalar. A aquisição e a gestão desses insumos são regulamentados por legislação federal e municipal, buscando garantir a qualidade, a segurança e a eficácia dos serviços de saúde prestados à população. Isto posto, estaremos demonstrando nos demais documentos as alternativas de solução para este problema.	
Quantidade de material/serviço a ser adquirida/contratada: Pretende-se adquirir os itens conforme constante no Anexo I deste documento.	
Previsão de data em que deve ser assinado o instrumento contratual: A previsão de assinatura do instrumento contratual será imediatamente após a conclusão de todos os procedimentos licitatórios.	



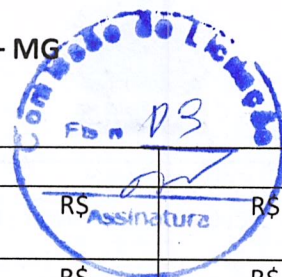
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO I

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL 25 MG + 5 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	180	R\$	R\$
02	ACETILCISTEINA 600MG/5G ENVELOPE	ENV	5.000	R\$	R\$
03	ACICLOVIR SODICO 200 MG COMPRIMIDO	CO	6.000	R\$	R\$
04	ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME	BI	200	R\$	R\$
05	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	CO	182.000	R\$	R\$
06	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	200	R\$	R\$
07	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	CO	26.000	R\$	R\$
08	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	200	R\$	R\$
09	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CO	650	R\$	R\$
10	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO	CO	2.600	R\$	R\$
11	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CO	22.750	R\$	R\$
12	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	CO	9.750	R\$	R\$
13	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	CO	19.500	R\$	R\$
14	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CO	76.500	R\$	R\$
15	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	CO	7.250	R\$	R\$
16	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	FR	3.250	R\$	R\$
17	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDO	CO	26.000	R\$	R\$
18	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	FR	3.250	R\$	R\$
19	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	CP	23.500	R\$	R\$
20	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CO	60.500	R\$	R\$
21	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	CO	168.500	R\$	R\$
22	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	CO	5.250	R\$	R\$
23	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	CO	87.750	R\$	R\$
24	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
25	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG COMPRIMIDO	CO	50.000	R\$	R\$
26	ATORVASTATINA CÁLCICA 40MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
27	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSÃO ORAL	FR	325	R\$	R\$
28	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CO	4.000	R\$	R\$
29	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	FR	150	R\$	R\$
30	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	FR	750	R\$	R\$
31	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	FR	150	R\$	R\$
32	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL	FR	75	R\$	R\$
33	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	AMP	800	R\$	R\$
34	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA	AMP	400	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)				
35	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	100	R\$	R\$
36	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	100	R\$	R\$
37	BIPERIDENO 5MG/ML INJETÁVEL	AM	150	R\$	R\$
38	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CO	136.500	R\$	R\$
39	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL	FR	650	R\$	R\$
40	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO NASAL	FR	800	R\$	R\$
41	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL	FR	650	R\$	R\$
42	BUPROPIONA 150MG COMPRIMIDO	CO	45.000	R\$	R\$
43	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	CO	55.000	R\$	R\$
44	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	400	R\$	R\$
45	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	CO	115.000	R\$	R\$
46	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	CO	7.750	R\$	R\$
	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+200 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	CO	4.750	R\$	R\$
48	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+400 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	CO	20.250	R\$	R\$
49	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1500+400 MG+UI (600 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	CO	4.000	R\$	R\$
50	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	CO	18.250	R\$	R\$
51	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CO	47.000	R\$	R\$
52	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CO	32.500	R\$	R\$
53	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	CO	32.500	R\$	R\$
54	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CO	23.500	R\$	R\$
55	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	275	R\$	R\$
	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	CO	13.750	R\$	R\$
57	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	FR	150	R\$	R\$
58	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000MCG (OU 500MCG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	AMP	275	R\$	R\$
59	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	CO	37.000	R\$	R\$
60	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	CO	6.500	R\$	R\$
61	CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	CO	21.000	R\$	R\$
62	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	650	R\$	R\$
63	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CO	3.250	R\$	R\$
64	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CAPSULA	CP	4.000	R\$	R\$
65	CLOMIPRAMINA 75MG	CO	4.200	R\$	R\$
66	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CO	34.000	R\$	R\$
67	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	CO	103.000	R\$	R\$
68	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	20.100	R\$	R\$
69	CLORPROMAZINA 25MG/ML INJETÁVEL	AM	50	R\$	R\$
70	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	CO	65.500	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	COMPRIMIDO				
71	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CO	29.500	R\$	R\$
72	COEZIMA Q10 (10MG/ML) 1000ML	UN	15	R\$	R\$
73	DESVENLAFAXINA 100MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
74	DESVENLAFAXINA 50MG COMPRIMIDO	CO	51.500	R\$	R\$
75	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO	BI	650	R\$	R\$
76	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FR	75	R\$	R\$
77	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	CO	2.600	R\$	R\$
78	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.300	R\$	R\$
79	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	CO	19.500	R\$	R\$
80	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	CO	90.000	R\$	R\$
81	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	CO	17.500	R\$	R\$
82	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	CO	7.250	R\$	R\$
83	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	CO	162.500	R\$	R\$
84	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	CO	26.000	R\$	R\$
85	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CO	22.750	R\$	R\$
86	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	CO	2.000	R\$	R\$
87	DULOXETINA 30MG COMPRIMIDO	CO	48.200	R\$	R\$
88	DULOXETINA 60MG COMPRIMIDO	CO	53.200	R\$	R\$
89	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	CO	71.500	R\$	R\$
90	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	CO	125.000	R\$	R\$
91	ENALAPRIL MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	CO	32.500	R\$	R\$
92	ENOXAPARINA 40MG SOL INJETÁVEL SERINGA 0,40ML AMPOLA	AM	3.000	R\$	R\$
93	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	CO	2.750	R\$	R\$
94	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CO	70.000	R\$	R\$
95	FENITOÍNA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO	CO	25.750	R\$	R\$
96	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG COMPRIMIDO	CO	42.000	R\$	R\$
97	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	325	R\$	R\$
98	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	CO	7.250	R\$	R\$
99	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	CP	2.000	R\$	R\$
100	FLUFENAZINA 25MG/ML INJETÁVEL	AM	400	R\$	R\$
101	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	CP	72.100	R\$	R\$
102	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG COMPRIMIDO	CO	2.000	R\$	R\$
103	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CO	26.000	R\$	R\$
104	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	150	R\$	R\$
105	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	CO	44.000	R\$	R\$
106	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CO	50.000	R\$	R\$
107	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CO	50.000	R\$	R\$
108	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CO	3.250	R\$	R\$
109	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	400	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



110	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	CO	39.100	R\$	R\$
111	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	AMP	11.400	R\$	R\$
112	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA SUBCUTÂNEA)	AMP	4.000	R\$	R\$
113	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CO	50.000	R\$	R\$
114	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CO	55.500	R\$	R\$
115	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	CO	225.000	R\$	R\$
116	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO	BI	275	R\$	R\$
117	HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA	FR	150	R\$	R\$
118	HIPROMELOSE 5MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA	FR	150	R\$	R\$
119	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	CO	750	R\$	R\$
120	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	FR	1.500	R\$	R\$
121	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CO	32.500	R\$	R\$
122	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO	FR	200	R\$	R\$
123	IPRATROPIO BROMETO 20MCG AEROSOL ORAL	FR	325	R\$	R\$
124	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CO	1.500	R\$	R\$
125	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CO	32.500	R\$	R\$
126	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	CO	1.500	R\$	R\$
127	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	CP	6.500	R\$	R\$
128	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CO	1.000	R\$	R\$
129	L- CARNITINA (100MG/ML) 720ML	UN	15	R\$	R\$
130	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	FR	750	R\$	R\$
131	LAMOTRIGINA 100MG	CO	9.000	R\$	R\$
132	LAMOTRIGINA 25MG	CO	4.000	R\$	R\$
133	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO	CO	36.000	R\$	R\$
134	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	CO	36.000	R\$	R\$
135	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 +50 MG COMPRIMIDO	CO	1.500	R\$	R\$
136	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25 MG COMPRIMIDO	CO	1.500	R\$	R\$
137	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	CO	6.600	R\$	R\$
138	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	CO	3.600	R\$	R\$
139	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	CO	23.000	R\$	R\$
140	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	CO	34.000	R\$	R\$
141	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	CO	52.500	R\$	R\$
142	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	CO	65.000	R\$	R\$
143	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	CO	135.000	R\$	R\$
144	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	FR	1.500	R\$	R\$
145	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CO	39.100	R\$	R\$
146	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CO	425.000	R\$	R\$
147	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	AMP	1.000	R\$	R\$

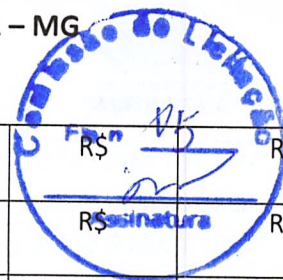


PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

148	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	CO	125.000	R\$	R\$
149	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	CO	182.500	R\$	R\$
150	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CO	32.500	R\$	R\$
151	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CO	19.500	R\$	R\$
152	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.500	R\$	R\$
153	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	CO	10.000	R\$	R\$
154	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	CO	50.000	R\$	R\$
155	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	CO	47.000	R\$	R\$
156	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	BI	500	R\$	R\$
157	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	CO	19.500	R\$	R\$
158	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CO	2.000	R\$	R\$
159	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME	BI	500	R\$	R\$
160	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL	BI	500	R\$	R\$
161	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G GEL ORAL	BI	300	R\$	R\$
162	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO	FR	300	R\$	R\$
163	NALTREXONA 50MG	CO	3.000	R\$	R\$
164	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CO	39.100	R\$	R\$
165	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	200	R\$	R\$
166	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	CP	4.000	R\$	R\$
167	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50+5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	750	R\$	R\$
168	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	CO	1.750	R\$	R\$
169	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA	CP	23.500	R\$	R\$
170	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA	CP	20.250	R\$	R\$
171	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG CAPSULA	CP	2.000	R\$	R\$
172	OLANZAPINA 10MG	CO	30.000	R\$	R\$
173	OLANZAPINA 5MG	CO	16.000	R\$	R\$
174	OLEO MINERAL	FR	150	R\$	R\$
175	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CP	125.000	R\$	R\$
176	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	CO	19.500	R\$	R\$
177	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	CO	19.500	R\$	R\$
178	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO	CO	40.000	R\$	R\$
179	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CO	33.000	R\$	R\$
180	OXIDO DE ZINCO 25 % - PASTA D'ÁGUA	BI	150	R\$	R\$
181	PANTOPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
182	PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	CO	15.000	R\$	R\$
183	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	6.500	R\$	R\$
184	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	CO	80.000	R\$	R\$
185	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	CO	37.000	R\$	R\$
186	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOÇÃO	FR	150	R\$	R\$
187	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%) GEL	FR	150	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



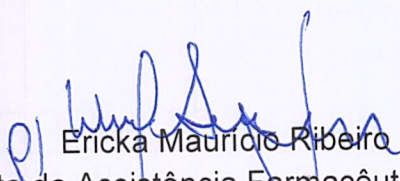
188	PILOCARPINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	FR	150	R\$	R\$
189	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	FR	500	R\$	R\$
190	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CO	19.500	R\$	R\$
191	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CO	19.500	R\$	R\$
192	PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
193	PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO	CO	50.000	R\$	R\$
194	PROMETAZINA 25MG/ML INJETAVEL	AM	4050	R\$	R\$
195	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CO	12.300	R\$	R\$
196	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CO	52.500	R\$	R\$
197	QUETIAPINA 100 MG	CO	78.000	R\$	R\$
198	QUETIAPINA 200MG	CO	9.000	R\$	R\$
199	QUETIAPINA 25MG	CO	35.000	R\$	R\$
200	QUETIAPINA 50MG	CO	6.000	R\$	R\$
201	RISPERIDONA 2MG	CO	64.000	R\$	R\$
202	RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO	CO	32.000	R\$	R\$
203	ROSUVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
204	ROSUVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
205	SAIS DE REIDRATACAO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA	ENV	19.500	R\$	R\$
206	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	FR	2.000	R\$	R\$
207	SERTRALINA 100MG COMPRIMIDO	CO	40.000	R\$	R\$
208	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	CO	133.000	R\$	R\$
209	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CO	32.500	R\$	R\$
210	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CO	260.000	R\$	R\$
211	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CO	105.000	R\$	R\$
212	SULFADIAZINA 10 MG/G CREME	BI	150	R\$	R\$
213	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSAO ORAL	FR	750	R\$	R\$
214	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG COMPRIMIDO	CO	16.250	R\$	R\$
215	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FR	150	R\$	R\$
216	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	CO	80.000	R\$	R\$
217	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL	FR	750	R\$	R\$
218	TETRACICLINA CLORIDRATO 500 MG CAPSULA	CO	6.500	R\$	R\$
219	TIAMAZOL 10 MG COMPRIMIDO	CO	3.250	R\$	R\$
220	TIAMAZOL 5 MG COMPRIMIDO	CO	3.250	R\$	R\$
221	TIAMINA (VITAMINA B1) CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CO	35.500	R\$	R\$
222	TIAMINA 100MG/ML INJETAVEL	AM	50	R\$	R\$
223	TIMOLOL MALEATO 2,5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	FR	150	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

224	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	FR	150	R\$	R\$
225	TIORIDAZINA 100MG	CO	500	R\$	R\$
226	TOPIRAMATO 50MG	CO	1.800	R\$	R\$
227	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
228	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	CP	90.000	R\$	R\$
229	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	FR	1.500	R\$	R\$
230	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO	CO	73.500	R\$	R\$
231	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	CO	16.250	R\$	R\$
232	VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDO	CO	49.000	R\$	R\$
233	VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO	CO	103.000	R\$	R\$
234	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	CO	5.250	R\$	R\$
235	ZOLPIDEM 10MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$
236	ZOLPIDEM 5MG COMPRIMIDO	CO	30.000	R\$	R\$

Diamantina, 05 de maio de 2025


Ericka Maurício Ribeiro

Gerente de Assistência Farmacêutica Básica
Responsável pela Formalização da Demanda