

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE

1.1 - Setor Demandante: Secretaria Municipal de Saúde

2 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1 - A demanda pela aquisição de medicamentos não padronizados pelo sistema de Registro de Preço decorre da necessidade identificada nas Farmácias Básicas do Município, que enfrentam situações em que determinados medicamentos, essenciais para o atendimento da população, não estão contemplados na lista padronizada vigente. Tal lacuna compromete a capacidade de suprir integralmente as prescrições médicas e de atender casos específicos que exigem alternativas terapêuticas não previstas no elenco regular.

2.2 - A contratação é pertinente às atribuições institucionais do Município, especialmente no que se refere à promoção da saúde pública e à garantia do acesso universal e igualitário a medicamentos, conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). O fornecimento adequado de medicamentos, inclusive aqueles não padronizados, é fundamental para assegurar a continuidade e a integralidade do atendimento farmacêutico à população, em consonância com as responsabilidades do ente municipal na assistência farmacêutica.

2.3 - A aquisição dos medicamentos não padronizados visa suprir uma necessidade pública relevante, ao possibilitar o atendimento de prescrições específicas e de demandas excepcionais das Farmácias Básicas, contribuindo para a efetividade das ações de saúde e para a redução de desassistência à população. Dessa forma, a contratação busca garantir o acesso a tratamentos necessários, promovendo o interesse público ao assegurar que os usuários do serviço municipal de saúde recebam a medicação adequada às suas necessidades clínicas, conforme demanda apresentada.

3 - QUANTIDADE A SER CONTRATADA

Item	Descrição	Unid.	Quant.
ITEM	DESCRIÇÃO	UNDADE	QUANTIDADE(12 MESES)
1.	ATENSINA 0,100 MG (cloridrato de clonidina)	COM	3000
2.	ATENTAH 10 MG	CAP	3000
3.	ATENTAH 18 MG	CAP	3000
4.	ATENTAH 25 MG	CAP	3000
5.	ATENTAH 40 MG	CAP	3000

Item	Descrição	Unid.	Quant.
6.	ATENTAH 60 MG	CAP	3000
7.	ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRS	50
8.	ATROPINA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRS	50
9.	BALSAMO LIPIDICO RESTAURADOR HIDRATANTE FISIOGEL A.I. AÇÃO CALMANTE PELE SECA E SENSÍVEL 400 GRAMAS	POTE	50
10.	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML SOL OFTÁLMICA	FRS	50
11.	CANDESARTANA 16 MG	COM	1800
12.	CITOBEX DEXA INJETÁVEL	AMP	90
13.	COMBIRON GOTAS (glicinato férrico + vit. Do complexo b) 30 ml	FRS	30
14.	CONCERTA 18 MG	COM	3000
15.	CONCERTA 36 MG	COM	3000
16.	CONCERTA 54 MG	COM	3000
17.	DEXILANT 60 MG (dexlanzoprazol)	COM	900
18.	ENTRESTO 50 MG (SACUBITIL 24+VALSARTANA 26 MG)	COM	3000
19.	FORFIG 300 MG (sylibum marianum extrato seco- silimarina)	CAP	3000
20.	LANTUS 100MG/ML 10 ML (glargina)	FRS	80
21.	LANTUS 100 MG/ML SOL. INJ CANETA PREENCHIDA SOLOSTAR (GLARGINA)	CAN	80
22.	L-CAPS D+ C/60 (suplemento alimentar em cápsulas moles (60 unidades) indicado para adultos, formulado com ômega-3 (DHA/TG) e vitaminas/minerais (C, D, E, B6, B12, Zinco, Cobre, Selênio)	COM	1800
23.	LEVEMIR 100U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 3ML + 1 SIST (insulina detemir)	CANETAS	144
24.	LECZA XR 500 MG (levetiracetam xr 500 mg)	COM	1200
25.	LECZA XR 750 MG (levetiracetam xr 750 mg)	COM	1200
26.	LEUCOGEM LIQUIDO (timomodulina 20mg/5ml)	FRS	50
27.	NEVRIX IM INJETÁVEL	AMP	90
28.	NOVORAPID 100UI C/3 ML CANETA PREENCHIDA (insulina asparte)	CAN	300
29.	OCUPRESS 2% (DORZOLAMIDA 2%) 5ML	FRS	80
30.	PROTOPIC 0,1 MG/ML POMADA (tracolimo)	TB	24
31.	PICOPREP SACHES (10 mg de picossulfato de sódio, 3,5 g de óxido de magnésio e 12 g de ácido cítrico) c/2 envelopes - saches	SAC	100
32.	REXULTI 0,5MG (brexpiprazol)	COM	360

Item	Descrição	Unid.	Quant.
33.	RYBELSUS 3 MG	COM	900
34.	RYBELSUS 7 MG	COM	900
35.	RYBELSUS 14 MG	COM	900
36.	RITALINA LA 10 MG	CAP	3000
37.	RITALINA LA 20 MG	CAP	3000
38.	RITALINA LA 30 MG	CAP	1500
39.	RITALINA LA 40 MG	CAP	1500
40.	SIMETICONA 40 MG	COM	3000
41.	SEEBRI 50 MCG PÓ P/ INALAÇÃO (brometo de glicopirrônio)	COM	900
42.	SPIRIVA SOL. PARA INALAÇÃO ORAL C/60 DOSES (brometo de tiotropio)	CX	48
43.	TIBOLONA 2,5 MG	COM	3000
44.	TOPIRAMATO 100 MG	COM	9000
45.	TRESIBA 100U/ML SOL INJ C/3 ML CANETA PREENCHIDA (insulina degludeca)	CAN	60

4 - PREVISÃO DA DATA EM QUE DEVE SER INICIADO O FORNECIMENTO

4.1 - O objeto necessita ser contratado até 01/07/2026..

5 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) RESPONSÁVEIS PELO PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

5.1 - Dada a baixa complexidade da contratação o(s) próprio(s) titular(es) do(s) setor(es) demandante(s) ficará(ão) responsável(is) pela elaboração do ETP - TR/PB - quando necessários.

6 - DESIGNAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

6.1 - Gestora: Carmen Elena da Silva

Fiscal de Contrato: Ruama Lofrano de Almeida

Portaria nº 345 de 05/08/2025..

7 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

7.1 - Declaro que os agentes públicos indicados para o planejamento e a fiscalização da contratação, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições.



Prefeitura Municipal de Guaraniésia
Estado de Minas Gerais

CNPJ: 17.900.473/0001-48
Praça Rui Barbosa nº 40 – Bairro Centro
CEP: 37.810-000 - Guaraniésia/MG

Guaraniésia, 29/05/2026

Carmen Elena da Silva
Secretário(a) Municipal de Saúde