



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA

Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Saúde

1. OBJETO
REGISTRO DE PREÇOS, visando futura e eventual, aquisição de medicamentos (DICLOFENACO POTÁSSICO [OU SÓDICO] 25 mg/ml solução injetável, DAPIRONA SÓDICA 500 mg/ml solução injetável, MANITOL 20% solução injetável, METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 mg/ml solução injetável).
2. SETOR REQUISITANTE
SEMUS/GAF
3. RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO
Nome: Sheila Teixeira Zambon
E-mail: stzambon@vitoria.es.gov.br
Telefone: (27) 3132-5031
4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO
Considerando que compete ao Município de Vitória/ES viabilizar suporte terapêutico, seguro e eficiente, aos usuários atendidos nos serviços de saúde da rede municipal, com foco no uso racional de medicamentos;
Considerando os medicamentos constantes da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME de Vitória;
Considerando a necessidade de atingir o interesse público irrenunciável de manutenção dos estoques desses medicamentos na Gerência da Central de Insumos da Saúde e, conseqüentemente, dos atendimentos prestados na rede municipal de saúde;
E considerando a imprescindibilidade de garantir acesso contínuo e ininterrupto aos tratamentos essenciais pelos cidadãos, conforme preconizado pelos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS);
Solicitamos a realização da aquisição dos medicamentos descritos, a fim de assegurar a adequada provisão dos recursos terapêuticos necessários para o atendimento integral e qualificado dos pacientes atendidos pela rede municipal de



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Saúde

saúde de Vitória/ES.

5. DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DO MATERIAL/SERVIÇO

Item	Descrição	Unidade de Medida	Qtd.
01	DICLOFENACO POTÁSSICO [OU SÓDICO] , Concentração [mg/ml]: 25, Forma farmacêutica: Solução injetável, Apresentação: Ampola, Conteúdo [ml]: 3 Código PMV: 2.16.09.0023.5	AMP	55.000
02	DIPIRONA SÓDICA , Concentração [mg/ml]: 500, Forma farmacêutica: Solução injetável, Apresentação: Ampola, Conteúdo [ml]: 2 Código PMV: 2.16.09.0068.5	AMP	119.000
03	MANITOL , Concentração [%]: 20, Forma farmacêutica: Solução injetável, Apresentação: Frasco, Conteúdo [ml]: 250 Código PMV: 2.16.09.0198.3	FR	6.400
04	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO , Concentração [mg/ml]: 5, Forma farmacêutica: Solução injetável, Apresentação: Ampola, Conteúdo [ml]: 2 Código PMV: 2.16.09.0024.3	AMP	18.400

Vitória/ES, 17 de abril de 2026.

Sheila Teixeira Zambon
Gerente de Assistência Farmacêutica

O documento foi adicionado eletronicamente por MARLICE PIEKARZ CALHEIROS, CPF: ***.99.387-** em 17/04/2026 14:53:32. Para verificar a autenticidade do documento, vá ao site "<https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao>" e utilize o código abaixo:
DDA3007B-BC61-4949-9A73-DC3E89EB5C33

O documento foi assinado eletronicamente conforme Decreto Municipal nº 18.156/2020:
SHEILA TEIXEIRA ZAMBON - Assinado Eletronicamente em: 17/04/2026 18:37:28