1. OBJETO
REGISTRO DE PREÇOS, visando futura e eventual, aquisição de medicamentos (GLIBENCLAMIDA 5 mg comprimido, IBUPROFENO 50 mg/ml suspensão oral, METILDOPA 250 mg comprimido, OMEPRAZOL 20 mg cápsula, PARACETAMOL 200 mg/ml solução oral).
2. SETOR REQUISITANTE
SEMUS/GAF
3. RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO
Nome: Marlice Piekarz Calheiros
E-mail: mpcalheiros@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, consequentemente, 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

saúde de Vitória/ES.

5. DESCRIÇÃO E QUANTITATIVO DO MATERIAL/SERVIÇO

Item	Descrição	Unidade de Medida	Qtd.
01	**GLIBENCLAMIDA**, Concentração [mg]: 5, Forma farmacêutica: Comprimido **Código PMV: 2.16.09.0029.4**	**COM**	**318.000**
02	**IBUPROFENO**, Concentração [mg/ml]: 50, Apresentação: Suspensão Oral, Conteúdo [ml]: 30 **Código PMV: 2.16.09.0089.8**	**FR**	**36.400**
03	**METILDOPA**, Concentração [mg]: 250, Forma farmacêutica: Comprimido **Código PMV: 2.16.09.0022.7**	**COM**	**187.000**
04	**OMEPRAZOL**, Concentração [mg]: 20, Forma farmacêutica: Cápsula, Apresentação: Blíster **Código PMV: 2.32.02.0080.5**	**CAP**	**4.590.000**
05	**PARACETAMOL**, Concentração [mg/ml]: 200, Forma farmacêutica: Solução oral, Apresentação: Gotas, Embalagem: Frasco, Conteúdo [ml]: 15 **Código PMV: 2.16.09.0020.0**	**FR**	**30.500**

Vitória/ES, 17 de dezembro de 2025

Assinado digitalmente por meio de certificado ICP-Brasil.
Marlice Piekarz Calheiros: *.**9.387-**** 2025.12.17 09:01:49 -03'00'

Marlice Piekarz Calheiros
Gerente de Assistência Farmacêutica
em exercício

O documento foi adicionado eletronicamente por MARLICE PIEKARZ CALHEIROS, CPF: ***.*99.387-** em 17/12/2025 13:07:46. Para verificar a autenticidade do documento, vá ao site "https://protocolo.vitoria.es.gov.br?validacao" e utilize o codigo abaixo:
32189CAC-AD78-49F4-9FC6-41D0D9AA923D