



PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

DFD Nº 020-2026			
Unidade Requisitante: Assistência Farmacêutica	SESA	DATA: 20/07/2026	
Objeto: Medicamentos padronizados conforme preconizado Aciclovir 200mg comprimido, Ácido fólico 0,2mg/mL Solução Oral Frasco 30mL, Alendronato Sódio 70mg Comprimido, Amiodarona, Cloridrato 200mg - Comprimido.			
Contratação/ Aquisição	☐ Serviço não Continuado ☐ Serviço Continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra ☐ Serviço Continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra ☒ Material de Consumo ☐ Material permanente/equipamento		
Responsável pela Demanda	Ana Luiza Moraes		
	Mariana Meneguelli		
	Email: gerencia.farmacia@serra.es.gov.br		
Forma de Contratação	Telefone: (27) 9 8166-1574		
	Modalidades da Lei nº 14.133/2021		
	☐ Pregão ☒ Pregão - Ata de Registro de Preços ☐ Concorrência ☐ Dispensa ☐ Inexigibilidade ☐ Adesão a Ata de Registro de Preços		

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A aquisição dos materiais se faz necessária para atingir o interesse público irrenunciável da manutenção de seus estoques no Almoxarifado da Saúde da Prefeitura da Serra e, conseqüentemente, dos atendimentos prestados nos serviços de saúde. Dessa forma, torna-se possível viabilizar suporte terapêutico, seguro e eficiente, aos usuários atendidos nos serviços de saúde da rede municipal.

Apesar de alguns dos itens solicitados estarem contemplados no **Programa Estadual de Registro de Preços (PERP)**, procede-se à abertura de processo interno para aquisição desses medicamentos, em conformidade com a **Lei nº 14.133/2021 - Nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos**,

**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA**

que orienta a administração pública a adotar medidas preventivas para garantir a continuidade do serviço público, assegurar a adequada prestação dos serviços à sociedade e planejar a prevenção de eventuais interrupções no fornecimento de bens essenciais.

A medida justifica-se pelo fato de que os itens se encontram em **etapas iniciais do processo de registro de preços pelo programa estadual**, podendo haver atrasos na publicação das atas das edições vigentes, o que comprometeria a disponibilidade regular desses medicamentos. Assim, a abertura do processo interno configura-se como **ação preventiva**, garantindo a efetividade do atendimento à população e o cumprimento do dever legal de continuidade do serviço público.

Medicamentos e indicações clínicas:

- **Aciclovir 200 mg**, na forma de comprimido, é um fármaco antiviral indicado para o tratamento e a prevenção de infecções causadas por vírus do herpes simples (HSV) e varicela-zóster (VZV). Atua por meio da inibição da DNA polimerase viral, impedindo a replicação do vírus nas células infectadas.
- **Ácido fólico 0,2 mg/mL**, na forma de solução oral (frasco de 30 mL), é uma vitamina do complexo B (vitamina B9), indicada para a prevenção e o tratamento da deficiência de ácido fólico e das anemias megaloblásticas decorrentes dessa deficiência. Atua como cofator essencial na síntese de DNA e na formação de células sanguíneas.
- **Alendronato de sódio 70 mg**, na forma de comprimido, é um fármaco da classe dos bisfosfonatos, indicado para o tratamento e a prevenção da osteoporose e de outras doenças associadas à perda de massa óssea. Atua por meio da inibição da atividade dos osteoclastos, reduzindo a reabsorção óssea e aumentando a densidade mineral óssea.
- **Amiodarona, cloridrato 200 mg**, na forma de comprimido, é um fármaco antiarrítmico indicado para o tratamento e prevenção de arritmias cardíacas supraventriculares e ventriculares. Atua prolongando o potencial de ação e o período refratário do tecido cardíaco, contribuindo para a estabilização do ritmo cardíaco.

Informamos que os itens são padronizados pelo Município da Serra e disponibilizados nas Unidades de Saúde.

2. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA**

2.1 As descrições e quantidades estimados constam da tabela abaixo:

Item	Objeto	Unidade	Quantidade
1	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO SMAR:1.33.01.0048-1	COMPRIMIDO	460.000
2	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30ML SMAR:1.33.56.0005-9	FRASCO	5.600
4	ALENDRONATO SÓDIO 70MG COMPRIMIDO SMAR:1.33.77.0009-3	COMPRIMIDO	86.000
5	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG – COMPRIMIDO SMAR:1.33.46.0001-2	COMPRIMIDO	194.000

3. OBSERVAÇÕES GERAIS**3.1 PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO**

3.1.1 Os materiais deverão ser entregues no prazo de até 20 dias úteis, a contar da data do recebimento de Autorização de Serviço.

3.1.2 Os materiais deverão ser entregues no Almoxarifado da Saúde: Rua Comendador Alcides Simão Helou, 1478 – Galpão 2 e 3 – CIVIT II – Serra/ES – CEP: 29.168-090, no horário das 07:00 às 12:00 horas, de 2ª a 6ª feira.

3.2 DO PAGAMENTO

3.2.1 O pagamento será efetuado mediante apresentação da Nota Fiscal, sem emendas ou rasuras, bem como os documentos de regularidade fiscal e trabalhista.

3.2.2 A Nota Fiscal, depois de conferida e atestada, será encaminhada para processamento e pagamento até 30 dias corridos.

3.2.3

Responsável pela formalização de demanda	Ana Luiza de Souza Mota Moraes Farmacêutica CRF ES - 5683 / Aquisição de Medicamentos Matrícula PMS/SESA 101.187
Gerente	Mariana Meneguelli D'Agostin Gerente da Assistência Farmacêutica PMS Farmacêutica – CRF/ES 1180 Matrícula PMS/SESA 79.235

4. APROVAÇÃO

4.1 Em conformidade com a legislação que rege o tema, aprovo o prosseguimento da abertura do processo para a contratação, considerando sua relevância e oportunidade em relação às necessidades da Área Requisitante.



PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA

PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

Ana Paula Ferreira de Matos da Cunha
Superintendente de Gestão Administrativa
Secretaria de Saúde de Serra - ES

Andria Carla Nascimento Pesente
Subsecretária de Gestão Administrativa
Secretaria de Saúde de Serra - ES



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Assinado eletronicamente por:
ANA LUIZA DE SOUZA MOTA MORAES
CPF: ***.207.317-**
Data: 21/07/2026 08:12:25 -03:00

Assinado eletronicamente por:
ANA PAULA FERREIRA DE MATOS DA CUNHA
CPF: ***.807.237-**
Data: 21/07/2026 09:07:08 -03:00

Assinado eletronicamente por:
ANDRIA CARLA NASCIMENTO PESENTE
CPF: ***.506.897-**
Data: 21/07/2026 09:11:48 -03:00

NO Paper

NO Paper

NO Paper