



HOSPITAL MUNICIPAL “DR. TABAJARA RAMOS”

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444 www.mogiguacu.sp.gov.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS E UPAS POR UM PERÍODO DE 12 MESES

UNIDADE REQUISITANTE: Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos	
AGENTE RESPONSÁVEL: Tatiane Frizo Leme	MATRÍCULA: 525
E-MAIL: hmtr.farmacia@gmail.com	TELEFONE (19) 3891.9440

I – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A abertura do processo licitatório visa o atendimento das necessidades do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos e UPAS, do Município de Mogi Guaçu, por um período de 12 meses para suprir o atendimento de pacientes deste município, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público;

O quantitativo foi devidamente avaliado e definido mediante a demanda do consumo anual, levando em consideração o consumo e possíveis alterações em decorrência das atividades realizadas, considerando o orçamento disponível.

Os itens são essenciais à vida, os mesmos destinam-se ao tratamento de pacientes internados, ambulatoriais, atendimentos de emergência e para procedimentos no centro cirúrgico.

II – DO OBJETO

O objeto será a contratação de medicamentos em geral para o fornecimento parcelado e programado para o Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos e os UPAS, visando atender as demandas das três unidades nas especificações e quantitativos descritos abaixo:

Item	Qtd	Unid	Material
01	80.000	AMP	Dramin B6 DL 10 ML (Dimenidr 3mg/ml + Cloridrato de piridoxina 5mg/ml + glicose 100mg/ml + frutose 100 mg/ml)
02	400	FAM	METILPREDNISOLONA 500 MG
03	3.500	AMP	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG
04	400	FAM	TERBUTALINA - 0,5 mg/ml - 1 ml
05	3.000	CPR	Albumina Humana 20% 50 ml - 10 g
06	250	FAM	Bamifix 300 mg - Cloridrato de Bamifilina 300 mg
07	240	ENV	Alteplase 50 mg
08	600	FAM	Poliestirenosulfonato de cálcio (Sorcal) 900 mg 30 g
09	250	FAM	Poliestirenosulfonato de cálcio 900 mg (SORCAL) - Cx com 60 envelopes de 30 g
10	450	FAM	CLORETO DE SUXAMETONIO - 100 mg/ 5 ml
11	1.200	AMP	INSULINA NPH + 100 UI/ml - 10 ml
12	600	FR	INSULINA REGULAR 100 UI/ml - 10 ml
13	400	FR	SULFATO DE EFEDRINA - 50 mg/ml - 1 ml
14	6.000	CPR	Sevoflurano 100% - 250 ml
15	25.000	FAM	CITRATO DE SUFENTANIL 50 MCG/ML - 1 ML (Fastfen)
16	6.000	FAM	Cloridrato de metadona 5 mg
17	25.000	FAM	CEFTRIAXONA - 1g EV
18	6.000	FAM	Cloridrato de Vancomina 500 mg
19	600	FAM	PENICILINA G POTASSICA 5.000.000 UI - 15 ml
20	4.000	FAM	OXACILINA 500MG INJ
21	250	FAM	Anfotericina B - frasco-ampola c/ 50 mg de Pó Liófilo + solução diluente
22	1.200	FAM	Teicoplanina 400 mg
23	600	AMP	Vasopressina 20UI / ml - 1 ml
24	400	AMP	Aramin 10mg/ml - 1 ml - Hemitartrato de metaraminol 10 mg/ml - 1 ml.
25	1.000	CPR	PRUCALOPRIDA 1 mg
26	15.000	AMP	Prometazina 50 mg /2 ml
27	15	UN	Emulsão lipídica 20% 500 ml - Óleo de soja + triglicerídeos de cadeia média
28	3.000	TUB	TESTE DA UREAZA (Em tubos com solução líquida)
29	70	AMP	Hexacetona de triancinolona 20 mg/ml 5 ml (Triancil)
30	35.000	AMP	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA - 20mg/1ml
31	1.000	CPR	ENTRESTO 50MG (Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada)
32	1.000	CPR	ENTRESTO 100MG (Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada)
33	3.000	CPR	FORXIGA (dapagliflozina) 10mg
34	500	AMP	Sulfato de Morfina 1 mg/ml - 2 ml.
35	150	FR	Cloridrato de tramadol 100mg/mL. solução oral - frasco com 10 mL.
36	1.000	AMP	Cloridrato metadona 10 mg/1ml injetável (Mytedon)
37	2.000	TUB	LIDOCAINA 2% 10 ML GELEIA SERINGA /DOSE UNITARIA SERINGA ESTERIL
38	100	FR	CLORETO DE CETILPIRIDINIO - SOLUCAO 200 a 500 ml
39	70.000	AMP	Cloreto de cetilpiridínio 0,5 mg/ml solução oral 200 a 500ml
40	500	ADS	VITAMINAS DO COMPLEXO B - 2 ml
41	4.000	CPR	Nicotina 14mg - Niquitin (adesivo)
42	580	CPR	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg (ALENIA)
43	200	CPR	CINARIZINA - 75 mg
44	200	CPR	DEXCLORFENIRAMINA 2 mg + BETAMETASONA 0, 25g
45	200	FR	SALBUTAMOL - 2 mg/ 5ml - XAROPE
46	60	FAM	ACETATO DE METILPREDDNISOLONA 40MG/ ML - 2ML (80 MG) (DEPO - MEDROL)
47	600	CPR	SULFATO FERROSO - 141,5 mg (40 mg DE Fe III)
48	500	CPR	GLIBENCLAMIDA - 5 mg
49	1.500	CPR	Nifedipina 10 MG – Comprimido
50	1.600	CPR	Carvedilol 25 mg
51	600	CPR	Cloridrato de clonidina 0,100 mg.
52	200	AMP	Cloridrato de Nalbufina 10 mg/ ml - 1 ml.
53	400	CPR	CEFALEXINA - 500 mg



HOSPITAL MUNICIPAL “DR. TABAJARA RAMOS”

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444 www.mogiguacu.sp.gov.br

51	420	CPR	Ivermectina 6mg
52	120	FR	TROPICAMIDA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL - 5ML.
53	300	CPR	Cilostazol 100 mg
54	600	CPR	Tiamina 300 mg - Cloridrato de Vitamina B1
55	1.000	CPR	FENITOINA - 100 mg
56	1.000	CPR	METRONIDAZOL - 250 mg
57	100	SUP	GLICERINA 2,254 g - SUPOSITÓRIO ADULTO
58	120	FR	CLORIDRATO DE FENILEFRINA -100 mg/ml - SOL. OFTÁLMICA
59	500	FR	CLORETO DE POTÁSSIO 6% XAROPÉ/100 a 120 ML
60	50	AMP	Ethamolín 0,05 mg / ml - Oleato de monoetanolamina 0,05 mg/ ml.
61	500	CPR	Glimepirida 2 mg
62	3.000	CPR	Hidralazina 50 mg
63	250	FR	ANESTALCON SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML (CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA)
64	1.000	CPR	BISACODIL - 5 mg
65	400	TUB	OXÍDO DE ZINCO + VITAMINA A E D (POMADA 45G)
66	400	CPR	Citrato de sildenafila 25 mg
67	120	FR	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS 15 ML
68	1.500	CPR	Levotiroxina 25 mg
69	1.000	CPR	Levotiroxina 50 mcg
70	500	CPR	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG
71	350	CPR	Cetorolaco de trometamina 10 mg - S.L. (Toragesic 10 mg)
72	350	CPR	Claritromicina 500 mg (Klaricid)
73	400	CPR	Itraconazol 100mg
74	350	CPR	Trimetazidina MR 35 mg
75	350	CPR	Monocordil 20 mg (Nitrato de isossorbida)
76	350	CPR	Levofloxacino 500mg
77	200	CPR	VERAPAMIL - 80 mg
78	10	FR	D.D.A.V.P. spray intra nasal (Desmopressina) 25 doses de 10mcg/ 2,5 ml.
79	1.000	CPR	Sulfato de zinco 20 mg
80	150	FR	DELTAMETRINA - 20 mg / 100 ml – LOCAO
81	1.000	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG
82	2.000	CPR	Hidroclortiazida 25mg
83	800	CPR	Bisoprolol 1,25 mg - Fumarato de Bisoprolol 1,25 mg
84	800	CPR	ISOSSORBIDA - 5 mg - S.L.
85	2.000	CPR	NIFEDIPINA - 20 mg
86	100	FR	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4mg - 4% - 10ml
87	200	FR	DRAMIN B6 - GOTAS Dimenidrinato 1,25 mg + cloridrato de piridoxina 0,25 mg (DRAMIN B6) - Solução oral (gotas)
88	1.600	ENV	Acetilcisteína 600mg – oral Acetilcisteína granulado - envelope para uso oral 600mg
89	180	FAM	Acetato de octreotida 0,1 mg/mL Acetato de octreotida 0,1 mg/mL - Solução para injeção (subcutânea) ou concentrado de solução para infusão (infusão intravenosa)
90	1.000	CPR	Tiamazol 10mg - Tapazol
91	8.000	CPR	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 mg
92	200	CPR	Carbonato de cálcio 500mg
93	60	FR	MAXITROL 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA
94	600	CPR	Dexametasona + Sulfato de neomicina + Sulfato de polimixina B (MAXITROL) 5ml Baclofeno 10 mg
95	1.200	AMP	Azul de Metileno 2% - 2 ml 20 mg/ml
96	20	FR	Azul de Metileno 2% - Corante a base de Azul de Metileno 2% - 2 ml -20 mg/ml estéril.
97	30	FR	CARVAO ATIVO PO 500 G
98	30	FR	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 70% 10ML
99	30	FR	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90% 10ML
100	30	FR	FENOL 88% - 10 ML Hemogin 10 g (solução de Monsel) Perclorato de ferro 50% - 10 g. Gel Hemostático
101	12	FR	Solução de iodo 5% e iodeto de potássio 10% - 250 ml. (Lugol forte. 250 ml)
102	300	CPR	Sulfato de neomicina 500mg - cápsulas
103	400	BLS	Levofloxacino 750mg/150ml – IV Levofloxacino 750 mg- solução injetável para aplicação intravenosa em sistema fechado, com volume de 150 ml. (5mg/ml)
104	1.800	FR	CONTRASTE IOMEPROL 612,4 MG/ 50 ML
105	420	CPR	Meio de contraste tri-iodado, não iônico para exames de raios-X de baixa osmolaridade, hidrossolúvel e nefrotóxico. Atorvastatina cálcica 10mg

III – DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

Devido aos prazos de elaboração de Termo de Referência, Minuta de Contrato e, principalmente, prazos para disputas de lances em Pregão Eletrônica, por força da Lei Federal nº 14.133/2021, estima-se que a contratação deverá acontecer até o final da primeira quinzena de setembro de 2024.

IV – INFORMAÇÃO ACERCA DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

As despesas serão oneradas na seguinte dotação orçamentária 7 - 030210.1030210032.349.

V – INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS

Não existem contratações interdependentes ou vinculadas. Os itens constantes nesse documento rastaram deserto e/ou fracassados no Pregão Eletrônico nº 03/2024 - Processo Licitatório 072/2024, ou foram solicitados pela equipe médica para que sejam padronizados.

VI – INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Para gestão do contrato decorrente deste DFD, fica designada a seguinte funcionária:



HOSPITAL MUNICIPAL “DR. TABAJARA RAMOS”

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444  www.mogiguacu.sp.gov.br

Tatiane Frizo Leme – CPF: 455.434.018-09

Para fiscalização da execução do contrato, fica designada a seguinte funcionária:

Edilene Aparecida de Lima Bonini – CPF: 368.269.078-60

Mogi Guaçu, 08 de agosto de 2024.

Tatiane Frizo Leme
Farmacêutica Responsável Técnica
Gestora