



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

DADOS DA ÁREA REQUISITANTE:

Secretaria demandante: Secr. Municipal de Saúde.

Setor Demandante: Hospital Jadelmo Gomes Duarte.

Nome de Contato: Danielle Loureiro Duarte \\\ Matrícula: 508263. \\\ CRF:016706.

Cargo/ função: Farmacêutica.

Telefone: 44 998809626

E-mail do contato: daniellelduarte@gmail.com

1. OBJETO:

Aquisição parcelada de medicamentos, por meio de sistema de registro de preços, para atendimento das demandas da Farmácia do Hospital Municipal Jadelmo Gomes Duarte, no Município de Altamira do Paraná/PR.

2. DEFINIÇÃO DA DEMANDA:

MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS				
ITM	CAT	UND/MED	DESCRIÇÃO	QNT
01	602763	AMP	Cetamina cloridrato, dosagem 50mg/ml, 2 ml, aplicação solução injetável	40
02	270114	AMP	Cetamina cloridrato, dosagem 50mg/ml, 10 ml, aplicação solução injetável	20
03	270120	FRASC	Clonazepam, dosagem 2,5mg/ml, 20ml, apresentação solução oral- gotas	50
04	268069	AMP	Clorpromazina, dosagem 5mg/ml, 5 ml apresentação solução injetável	200
05	267194	AMP	Diazepam, concentração 5mg/ml 2 ml, forma farmacêutica solução injetável	600
06	267197	COMP	Diazepam, dosagem 10mg	500
07	267195	COMP	Diazepam, dosagem 5mg	500
08	267107	AMP	Fenitoína sódica IM/EV, dosagem 50mg/ml 5ml, apresentação solução injetável	300
09	300725	AMP	Fenobarbital sódico IM/EV, dosagem 100mg/ml, forma farmacêutica solução injetável 2 ml	200



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

10	271950	AMP	Fentanila, apresentação sal citrato, dosagem 0,05mg/ml, indicação solução injetável, 2ml	300
11	268510	AMP	Flumazenil, dosagem: 0,1 mg/ml, indicação: solução injetável, 5ML	50
12	292194	AMP	Haloperidol, apresentação sal decanoato, concentração 50mg/ml 1ml, tipo uso solução injetável	100
13	292196	AMP	Haloperidol, concentração 5mg/ml 1ml, tipo uso solução injetável	300
14	268130	FRASC	Levomepromazina, dosagem 40mg/ml 20ml, apresentação solução oral gotas	15
15	268132	AMP	Levomepromazina, dosagem 5mg/ml, apresentação: solução injetável 5 ml	50
16	268481	AMP	Midazolam, dosagem 5mg/ml 5 ml, aplicação injetável	300
17	304871	AMP	Morfina, apresentação sulfato, concentração 10mg/ml, 1ml, forma farmacêutica solução injetável	300
18	420599	Amp	Morfina, apresentação sulfato, concentração 0,1mg/ml, 1ml, forma farmacêutica solução injetável	50
19	304872	Amp	Morfina, apresentação sulfato, concentração 0,2mg/ml, 1ml, forma farmacêutica solução injetável	50
20	268469	Frasco	Isoflurano, apresentação anestésico inalatório, frasco 100 ml	06
21	272326	AMP	Naloxona cloridrato, dosagem 0,4mg/ml 1ml apresentação solução injetável	30
22	272329	AMP	Petidina cloridrato, dosagem 50mg/ml 2ml, apresentação solução injetável	300
23	305936	AMP	Propofol, dosagem 20mg/ml, forma farmacêutica emulsão injetável, 10ml.	20
24	396853	FRASC	Tetracaína cloridrato, composição associada à fenilefrina, concentração 1% + 0,1%, forma farmacêutica solução oftálmica	10
25	292382	AMP	Tramadol cloridrato, dosagem 50mg/ml 2ml, forma farmacêutica solução injetável	1500
26	270128	AMP	Biperideno, apresentação: lactato, dosagem: 5 mg/ml, ampola 1 ml, indicação: solução injetável	50

MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

Secretaria Municipal de Saúde
R. Piquiri, 234, Altamira do Paraná – PR, CEP:85280-108.
CNPJ: 09349934/0001-08. TEL: (42) 3755-1254



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:09.349.934/0001-08

ESTADO DO PARANÁ

Nº ITEM	CATMAT	UND	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTT
1.	327566	AMP	Ácido tranexâmico, dosagem 50, forma farmacêutica solução injetável, 5ml	400
2.	352317	AMP	Água destilada, aspecto físico estéril e apirogênica 10ml, tipo embalagem em sistema fechado	10000
3.	268381	AMP	Amicacina sulfato, dosagem 250mg/ml 2ml, indicação solução injetável	600
4.	292402	AMP	Aminofilina, dosagem 24mg/ml 10ml, forma farmacêutica solução injetável	300
5.	271710	AMP	Amiodarona, dosagem 50mg/ml 3ml, indicação injetável	400
6.	268207	FRASC AMP	Ampicilina, dosagem 1G, tipo uso injetável	300
7.	268214	AMP	Atropina sulfato, dosagem 0,25mg/ml uso solução injetável 1ml	400
8.	270612	FRASC AMP	Benzilpenicilina, apresentação benzatina, dosagem 1.200.000UI, uso injetável	500
9.	270613	FRASC AMP	Benzilpenicilina, apresentação: benzatina, dosagem: 600.000UI, uso: injetável	200
10.	270614	Frasco Amp	Benzilpenicilina, Apresentação: potássica, composição: associada a penicilina procainada, dosagem: 100.000UI + 300.000UI, uso: injetável	200
11.	270616	FRASC AMP	Benzilpenicilina, apresentação: potássica, dosagem: 5.000.000UI, uso: injetável	300
12.	268222	AMP	Bicarbonato de sódio, dosagem 8,4% 10ml, uso solução injetável	200
13.	269958	AMP	Bromoprida, dosagem 5mg/ml 2ml, apresentação injetável	1500
14.	268507	AMP	Ondansetrona cloridrato, concentração: 4mg/ml, forma farmacêutica: Solução injetável 2 ml	500
15.	305751	AMP	Ondansetrona cloridrato, concentração: 8mg/ml, forma farmacêutica: Solução injetável 4 ml	800
16.	270095	AMP	Bupivacaína cloridrato, apresentação associada à glicose, dosagem 0,5% + 8%, 4ml, tipo solução injetável	200
17.	269848	AMP	Lidocaína cloridrato, composição: associada com glicose, dosagem 5% + 7,5%, apresentação injetável 2 ml	100
18.	340206	AMP	Clonidina cloridrato, concentração: 0,15 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, 1ml.	300
19.	267282	AMP	Escopolamina butilbrometo, dosagem 20mg/ml, 1ml, indicação solução injetável	1000
20.	270621	AMP	Escopolamina butilbrometo, apresentação associada com dipirona sódica, dosagem 4mg + 500mg/ml, 5ml, indicação solução injetável	2000

Secretaria Municipal de Saúde
R. Piquiri, 234, Altamira do Paraná – PR, CEP:85280-108.
CNPJ: 09349934/0001-08. TEL: (42) 3755-1254



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:09.349.934/0001-08

ESTADO DO PARANÁ

21.	445915	AMP	Cefalotina sódica, concentração 1G, forma farmacêutica pó liófilo p/ injetável	500
22.	442693	FRASCO/ AMP	Cefazolina sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó p, solução injetável	500
23.	442701	FRASCO/ AMP	Ceftriaxona sódica, concentração 1G, forma farmacêutica pó p/ solução injetável	2400
24.	442703	FRASCO/ AMP	Ceftriaxona sódica, concentração 500mg, forma farmacêutica pó p/ solução injetável	600
25.	448845	AMP	Cetoprofeno, concentração: 50 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, 2ml, IM	1000
26.	448844	AMP	Cetoprofeno, concentração: 100 mg, forma farmacêutica: pó liófilo p, injetável, EV	1600
27.	340167	AMP	Cimetidina, concentração 150mg/ml, 2ml, forma farmacêutica solução injetável	1200
28.	292418	BOLSA	Ciprofloxacino cloridrato, dosagem 2mg/ml, 100ml apresentação solução injetável	400
29.	292418	BOLSA	Ciprofloxacino cloridrato, dosagem 2mg/ml, 200ml apresentação solução injetável	200
30.	267162	AMP	Cloreto de potássio, dosagem 19,1%, 10ml, apresentação solução injetável	400
31.	267574	AMP	Cloreto de sódio, dosagem 20%, 10ml uso solução injetável	600
32.	448699	AMP	Cloreto de sódio, Concentração 0,9%, Forma farmacêutica: solução injetável 10 ml	600
33.	272198	AMP	Etilefrina cloridrato, composição 10mg/ml, 1ml, apresentação injetável	600
34.	272091	AMP	Vitaminas do complexo b, composição básica vitaminas: b1,b2,b6,b12 e pp, uso solução injetável, 2ml.	2400
35.	304148	AMP	Multivitaminas, Composição: Vitaminas A, B2, B3, B5,B6, C, D, E. Forma farmacêutica: Solução Injetável 10 ml	600
36.	276283	AMP	Deslanósido, dosagem 0,2 mg/ml, 2ml, apresentação solução injetável	200
37.	300733	AMP	Dexametasona, concentração 2 mg/ml, 1ml, forma farmacêutica solução injetável	400
38.	292427	AMP	Dexametasona, dosagem 4mg/ml, 2,5ml, forma farmacêutica solução injetável	2400
39.	270999	AMP	Diclofenaco, apresentação sal potássico, dosagem 25mg/ml, 3ml, uso solução injetável	1800
40.	271003	AMP	Diclofenaco, apresentação sal sódico, dosagem 25mg/ml, 3ml, uso solução injetável	1800
41.	272334	AMP	Dimenidrinato, apresentação associado com piridoxina cloridrato, dosagem 50mg + 50mg/ml, 1ml, tipo medicamento solução injetável	400
42.	272336	AMP	Dimenidrinato, apresentação associado com piridoxina + glicose + frutose, dosagem 3mg +	600

Secretaria Municipal de Saúde
R. Piquiri, 234, Altamira do Paraná – PR, CEP:85280-108.
CNPJ: 09349934/0001-08. TEL: (42) 3755-1254



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:09.349.934/0001-08

ESTADO DO PARANÁ

			5mg + 100mg + 100mg/ml, 10ml, tipo medicamento solução injetável	
43.	268252	AMP	Dipirona sódica, dosagem 500, 2ml, apresentação solução injetável	3600
44.	268960	AMP	Dopamina, dosagem 5 mg/ml, 10ml, apresentação solução injetável	300
45.	268446	AMP	Dobutamina Cloridrato, Dosagem: 12,5 Mg/ML Indicação: Injetável 20ml	300
46.	268255	AMP	Epinefrina, dosagem 1mg/ml, 1ml, uso solução injetável	600
47.	267666	AMP	Furosemida, composição 10 mg/ml, 2ml, apresentação solução injetável	1200
48.	268256	AMP	Gentamicina, dosagem 40mg/ml, 2ml, aplicação solução injetável	200
49.	269759	AMP	Gentamicina, dosagem 80mg/ml, 2ml, aplicação solução injetável	800
50.	270019	AMP	Gliconato de cálcio, dosagem 10%, 10ml, apresentação solução injetável	200
51.	267540	AMP	Glicose, concentração 25%, 10ml, indicação solução injetável	600
52.	267541	AMP	Glicose, concentração 50%, 10ml, indicação solução injetável	600
53.	272796	AMP	Heparina sódica, dosagem 5.000ui/ml, 5ml, indicação injetável IM/EV	300
54.	272796	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml, apresentação injetável 0,25 ml	800
55.	268115	AMP	Hidralazina, dosagem 20mg/ml, 1ml, indicação solução injetável	400
56.	342135	FRASC AMP	Hidrocortisona, composição: sal succinato sódico, concentração: 100 mg, forma farmacêutica: pó liófilo p, injetável	800
57.	342134	FRASC AMP	Hidrocortisona, composição sal succinato sódico, concentração 500, forma farmacêutica pó liófilo p/ injetável	800
58.	342258	FRASC AMP	Imipenem, composição associado à cilastatina sódica, concentração 500mg, forma farmacêutica pó liófilo p/ injetável	200
59.	268541	Frasco	Vancomicina, cloridrato. Dosagem 1G. Apresentação injetável	200
60.	332985	Frasco/ Bolsa	Levofloxacino, dosagem 5mg/ml, 100ml, forma farmacêutica solução injetável	400
61.	332985	Frasco/ BOLSA	Levofloxacino, dosagem 5mg/ml, 150ml, forma farmacêutica solução injetável	400
62.	269842	AMP	Lidocaína cloridrato, dosagem 1%, 5ml, apresentação injetável	500
63.	269843	AMP	Lidocaína cloridrato, dosagem 2%, apresentação injetável, 20ml	300

Secretaria Municipal de Saúde

R. Piquiri, 234, Altamira do Paraná – PR, CEP:85280-108.

CNPJ: 09349934/0001-08. TEL: (42) 3755-1254



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:09.349.934/0001-08

ESTADO DO PARANÁ

64.	268488	FRASC AMP	Meropenem, dosagem 1 g, apresentação injetável.	100
65.	268264	AMP	Metilergometrina maleato, dosagem 0,2mg/ml, 1ml, indicação solução injetável.	600
66.	267310	AMP	Metoclopramida cloridrato, dosagem 5 mg/ml, 2ml, apresentação solução injetável.	1000
67.	268498	FRASCO	Metronidazol, dosagem 5mg/ml, 100ml, apresentação solução injetável.	1000
68.	442584	AMP	Norepinefrina, concentração 2mg/ml, 4ml, forma farmacêutica solução injetável.	400
69.	268277	AMP	Ocitocina, dosagem 5ui/ml, 1ml, indicação solução injetável.	400
70.	268160	AMP	Omeprazol, concentração 40mg, 10ml, uso injetável.	600
71.	335112	AMP	Pentoxifilina, dosagem 20mg/ml, 5ml, forma farmacêutica solução injetável.	300
72.	267769	AMP	Prometazina cloridrato, dosagem 25mg/ml, 2ml, apresentação solução injetável.	1000
73.	273457	AMP	Neostigmina metilsulfato, dosagem 0,5mg/ml, 1ml, apresentação solução injetável.	200
74.	448616	AMP	Hidróxido de ferro III, concentração: 20 mg/ml, forma farmacêutica solução injetável, ampola 5 ml	600
75.	268442	AMP	Suxametônio cloreto, dosagem 100, indicação injetável. 5ml	80
76.	268076	AMP	Sulfato de magnésio, concentração 10%, 10ml, uso solução injetável	200
77.	268075	AMP	Sulfato de magnésio, concentração 50%, 10ml, uso solução injetável	200
78.	269818	AMP	Terbutalina sulfato, dosagem 0,5mg/ml, 1ml, apresentação injetável	600
79.	268533	FRASC AMP	Tenoxicam, dosagem 40mg, pó liofilizado, indicação injetável	500
80.	272343	AMP	Tiamina, dosagem 100 mg/ml, tipo medicamento: solução injetável, ampola 1 ml	600
81.	271687	AMP	Ácido ascórbico, dosagem 100mg/ml, 5ml, tipo uso injetável	2400
82.	292399	AMP	Fitomenadiona, dosagem 10mg/ml, 1ml, apresentação solução injetável	500
83.	271725	AMP	Piperacilina, Composição associada com tazobactama, concentração 4G + 500 mg, Aplicação injetável	600
84.	268395	AMP	Anfotericina B, dosagem 5 mg, Aplicação: injetável	60



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

MEDICAMENTOS ORAIS				
Item	CATMAT	UND/MED	DESCRIÇÃO	QNT
1.	267936	COMP	Betaistina dicloridrato, dosagem 16	400
2.	343573	COMP	Betaistina, dicloridrato, dosagem 24 mg	600
3.	274806	ENV.	Acetilcisteína, dosagem 600mg, indicação pó para solução oral.	800
4.	269603	COMP	Bisacodil, dosagem 5mg	120
5.	272045	COMP	Bissulfato de Clopidogrel, dosagem 75mg	400
6.	434505	COMP	Carvão ativado, concentração 250mg	100
7.	272043	COMP	Clonidina cloridrato, concentração: 0,10 mg	300
8.	272044	COMP	Clonidina cloridrato, concentração: 0,15 mg	600
9.	267628	COMP	Cinarizina, dosagem 25mg	300
10.	267629	COMP	Cinarizina, dosagem 75mg	300
11.	272333	COMP	Dimenidrinato, apresentação associado com piridoxina cloridrato, dosagem 50 mg + 10 mg	300
12.	419015	COMP	Ondansetrona cloridrato, concentração 8 mg, Forma farmacêutica: Comprimido orodispersível	500
13.	394103	COMP	Rivaroxabana, concentração: 10 mg	600
14.	412091	COMP	Rivaroxabana, concentração: 20 mg	600
15.	269954	COMP	Bromoprida, Dosagem: 10 mg	500
16.	269956	FRASCO	Bromoprida, Dosagem: 4 mg/ml , Apresentação: gotas, frasco 20 ml	400
17.	412965	FRASCO	Simeticona, Concentração: 75 mg/ml, Forma farmacêutica: Solução oral, gotas, 10 ml	600
18.	267281	FRASCO	Escopolamnina butilbrometo, Dosagem 10 mg/ml, Indicação: Solução oral, 20 ml	200
19.	270622	FRASCO	Escopolamina butilbrometo, Apresentação: Associada com dipirona sódica, Dosagem: 6,67 +333 mg/ml, Indicação: Solução Oral 20 ml	300
20.	270785	FRASCO	Fenoterol bromidrato, dosagem 0,1 mg/dose; Apresentação: aerossol, frasco dosificador + aerocâmara, frasco 10 ml com 200 doses	240
21.	268331	FRASCO	Ipratrópio brometo, dosagem 0,25mg/ml, uso solução para inalação, frasco 20 ml	400
22.	273395	COMP	Isossorbida, princípio ativo sal dinitrato, dosagem 5mg, tipo medicamento sublingual.	300
23.	274482	COMP	Isoxsuprina cloridrato, dosagem 10mg	90
24.	383750	COMP	Lactulose, concentração 667mg/ml, 120ml, forma farmacêutica xarope.	50
25.	272330	DRÁGEA	Piperidolato cloridrato, composição associado com hesperidina e ácido ascórbico, concentração 100mg + 50mg + 50mg.	90

Secretaria Municipal de Saúde
R. Piquiri, 234, Altamira do Paraná – PR, CEP:85280-108.
CNPJ: 09349934/0001-08. TEL: (42) 3755-1254



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

26.	449022	CAPS.	Probiótico, composição saccharomyces boulardii – 17, concentração 100mg	240
27.	449023	ENV.	Probiótico, composição saccharomyces boulardii – 17, concentração 200mg	240
28.	294887	Frasco	Sulfato de salbutamol 100mcg/dose, 200 doses, solução aerosol.	400

SOROS				
1.	299675	FRASCO	Solução de manitol, dosagem 20%, forma farmacêutica solução injetável, 250 ml, sistema fechado	120
2.	303292	BOLSA	Soro ringer, composição associado com lactato de sódio, forma farmacêutica solução injetável, 500 ml, sistema fechado.	1200
3.	303292	BOLSA	Soro ringer, composição associado com lactato de sódio, forma farmacêutica solução injetável, 1000 ml, sistema fechado.	800
4.	270092	FRASCO	Soro glicose, concentração 5%, indicação solução injetável, 250 ml, sistema fechado.	1200
5.	270092	FRASCO	Soro glicose, concentração 5%, indicação solução injetável, 500 ml, sistema fechado.	1200
6.	270092	FRASCO	Soro glicose, concentração 5%, indicação solução injetável, 1000 ml, sistema fechado.	600
7.	366913	FRASCO	Soro glicose, composição associada ao cloreto de sódio, concentração 5% + 0,9%, 250 ml forma farmacêutica solução injetável, sistema fechado.	1000
8.	366913	BOLSA	Soro glicose, composição associada ao cloreto de sódio, concentração 5% + 0,9%, 500 ml forma farmacêutica solução injetável, sistema fechado.	1500
9.	366913	FRASCO	Soro glicose, composição associada ao cloreto de sódio, concentração 5% + 0,9%, 1000ml forma farmacêutica solução injetável, sistema fechado.	1000
10.	268236	FRASCO	Soro cloreto de sódio, princípio ativo 0,9%, solução injetável, 100 ml, aplicação sistema fechado	6000
11.	268236	BOLSA	Soro cloreto de sódio, princípio ativo 0,9%, solução injetável, 250 ml, aplicação sistema fechado	6000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

12.	268236	BOLSA	Soro cloreto de sódio, princípio ativo 0,9%, solução injetável, 500ml, aplicação sistema fechado	4000
13.	268236	FRASCO	Soro cloreto de sódio, princípio ativo 0,9%, solução injetável, 1000ml, aplicação sistema fechado	4000

MEDICAMENTOS TÓPICOS/ COLÍRIOS/ OUTROS				
Nº ITEM		UND	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTT
1.	274918	BISNAGA	Retinol, composição associado c/aminoácidos+ metionina+ cloranfenicol, concentração 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/g, aplicação pomada oftálmica, 3,5G.	10
2.	272148	FRASCO	Benzocaína, Apresentação: Associada com Cetilpiridínio, Concentração: 4 m +0,5 mg/ml, Uso Aerossol, frasco com 50 ml	20
3.	274484	FRASCO	Vitelinato de prata, concentração 1%, Indicação: Solução oftálmica 5 ml	5
4.	269571	FRASCO	Proximetacaína, cloridrato, dosagem 0,5%, Indicação: Colírio frasco 5 ml	30
5.	460884	FRASCO	Ciprofloxacino cloridrato, Composição: Associado a dexametasona, Concentração: 3,5 mg + 1 mg/ml, forma farmacêutica: Suspensão oftálmica, frasco 5 ml	12
6.	352193	FRASCO	Tobramicina, Composição associada a dexametasona, Concentração: 3 mg+ 1 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oftálmica, frasco 5 ml	12
7.	444337	FRASCO	Dexametasona, concentração: 1 mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oftálmica, frasco 5 ml	24
8.	269846	TUBO	Lidocaína cloridrato, dosagem 2%, apresentação geleia, bisnaga 30g	240
9.	273167	TUBO	Neomicina, composição associada com bacitracina, concentração 5mg + 250ui/g, tipo medicamento pomada, 15 g	100
10.	272089	TUBO	Sulfadiazina, princípio ativo de prata, dosagem 1%, indicação creme, 100gr	300
11.	271140	FRASCO	Rifamicina, Dosagem: 10 mg/ml, Indicação: Spray, frasco 20 ml	30
12.	341174	FRASCO	Clorexidina, digluconato, Concentração: 0,12%, forma farmacêutica: Colutório; Frasco 100 ml	24



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

13.	267328	FRASCO	Fosfato de sódio, apresentação enema, dosagem fosfato monobásico 16% + fosfato dibásico 6%, 130ml. (phosfoenema)	100
-----	--------	--------	--	-----

OUTROS				
ITM	CAT	UND MED	DESCRIÇÃO	QNT
01	0448839	FRASCO 120ML	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	100
02	0448838	FRASCO 120ML	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:XAROPE	100
03	0446264	FRASCO 100ML	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	100
04	0446263	FRASCO 100ML	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	100
05	269954	COMPRIMIDO	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 10 MG	500
06	0450891	AMPOLA	CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:1 G, FORMA FARMACEUTICA:PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAÍNA	600
07	0272166	COMPRIMIDO	CICLOBENZAPRINA 5MG	1000
08	0270457	FRASCO 1000ML	DEXAMETASONA, APRESENTAÇÃO: FOSFATO DISSÓDICO + NEOMICINA SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 0,1% + 0,35%, USO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	20
09	0267187	FRASCO 5ML	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	24
10	0273818	COMPRIMIDO	DIOSMINA COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA CONCENTRAÇÃO: 450MG + 50MG	2000
11	0270620	COMPRIMIDO	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 10MG + 250MG	1000

****O valor estimado da contratação será apurado mediante pesquisa de preços realizada na forma da Lei Federal nº 14.133/2021 e da regulamentação municipal aplicável, considerando contratações similares, bases públicas de preços e consultas a fornecedores do ramo. Os valores estimados unitários, totais por item e o valor global da contratação constarão do Estudo Técnico Preliminar – ETP, do Termo de Referência – TR e do Documento de Formalização da Pesquisa de Preços – DFPP, que integrarão o processo administrativo da contratação.***

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO/ CONTRATAÇÃO:

A presente contratação é essencial para garantir o pleno funcionamento da Farmácia do Hospital Municipal, assegurando a disponibilidade contínua de medicamentos indispensáveis ao atendimento

Secretaria Municipal de Saúde
R. Piquiri, 234, Altamira do Paraná – PR, CEP:85280-108.
CNPJ: 09349934/0001-08. TEL: (42) 3755-1254



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

de pacientes, realização de procedimentos clínicos e cirúrgicos, bem como suporte às atividades assistenciais.

O ambiente hospitalar caracteriza-se pelo atendimento de pacientes em diferentes níveis de complexidade, inclusive em situações de **alto grau de risco**, nas quais a intervenção medicamentosa imediata é determinante para a estabilização do quadro clínico e preservação da vida.

Além disso, trata-se de ambiente onde são realizados **procedimentos cirúrgicos**, os quais demandam a disponibilidade prévia e contínua de medicamentos específicos, como anestésicos, antibióticos, analgésicos e demais insumos essenciais. A ausência ou insuficiência desses itens pode inviabilizar procedimentos, comprometer protocolos clínicos e colocar em risco a segurança dos pacientes.

A aquisição de medicamentos, portanto, constitui medida indispensável para a manutenção da assistência hospitalar, sendo diretamente relacionada à preservação da vida, à segurança dos atendimentos e à continuidade dos serviços de saúde prestados à população.

A adoção do fornecimento de forma parcelada permite melhor gestão de estoque, reposição conforme a necessidade e redução de perdas por vencimento, garantindo maior eficiência na aplicação dos recursos públicos.

Dessa forma, a contratação atende ao interesse público, assegurando a continuidade dos serviços hospitalares e observando os princípios da legalidade, eficiência e economicidade.

4. PLANO DE AÇÃO:

Para viabilizar a contratação e assegurar o atendimento da necessidade descrita, serão adotadas as seguintes etapas:

- I – Confirmação da demanda e do escopo técnico da unidade demandante.
- II – Formalização da demanda junto à área de compras Elaboração e assinatura do Documento de Formalização da Demanda – DFD.
- III – Elaboração do Estudo Técnico Preliminar – ETP.
- IV – Elaboração do Termo de Referência (TR)
- V – Pesquisa de preços e definição do valor estimado Realização de pesquisa de mercado com empresas especializadas e, quando possível, consultas a contratos e registros em PNCP/municípios, visando confirmar a compatibilidade do valor com o mercado.
- VI – Escolha da forma de contratação e enquadramento legal pela Lei nº 14.133/2021.
- VII – Instrução do processo administrativo, com reunião do DFD, ETP, TR, pesquisa de preços e demais documentos pertinentes, seguida de análise jurídica, quando exigível.
- VIII – Submissão do processo à autoridade competente para autorização do prosseguimento, deflagração do certame e posterior formalização da ata de registro de preços e/ou instrumento contratual cabível.
- IX – Designação de gestor e fiscais do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

X – Acompanhamento da execução e prestação de contas.

XI – Formalização da contratação mediante Contrato Administrativo ou instrumento equivalente, conforme previsto na lei nº14.133/21.

5. JUSTIFICATIVA QUANTITATIVO REQUISITADO:

O quantitativo foi estimado com base no histórico de consumo da Farmácia do Hospital Municipal, considerando atendimentos, internações, procedimentos realizados e a necessidade de manutenção de estoque mínimo de segurança.

6. INDICAÇÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

07.001.10.301.0021.2056 - ASSISTÊNCIA E AMPLIAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA
07.001.10.302.0019.2056 - ASSISTÊNCIA E AMPLIAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA
07.001.10.302.0019.2057 - ATIVIDADES DOS SERVIÇOS DO HOSPITAL MUNICIPAL
07.002.10.301.0021.2056 - ASSISTÊNCIA E AMPLIAÇÃO FARMÁCIA BÁSICA
3.3.90.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

7. Grau de prioridade: Alta.

Baixa		Media		Alta	X
-------	--	-------	--	------	---

8. PRAZO DE PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente ao fornecimento dos medicamentos, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, após o recebimento definitivo do objeto e a liquidação da despesa pela Administração, observadas as condições estabelecidas no Termo de Referência.

9. PRAZO PARA ENTREGA:

O prazo de entrega deverá ser de até 10 (dez) dias úteis, contados do recebimento da solicitação da Administração, devendo os medicamentos ser entregues no local indicado pela Secretaria Municipal de Saúde de Altamira do Paraná/PR, sem ônus adicional para o Município.

10. FISCAL E GESTOR DO CONTRATO:

A designação do Gestor e do Fiscal da contratação será realizada conforme disposto no Termo de Referência, observadas as disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 e da regulamentação municipal vigente.

Altamira do Paraná- Pr – 02 de fevereiro de 2026

Secretaria Municipal de Saúde
R. Piquiri, 234, Altamira do Paraná – PR, CEP:85280-108.
CNPJ: 09349934/0001-08. TEL: (42) 3755-1254



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:09.349.934/0001-08
ESTADO DO PARANÁ

Danielle Loureiro Duarte
Farmacêutica \\\ CRF 016706
Hospital Jadelmo Gomes Duarte

Secretaria Municipal de Saúde
R. Piquiri, 234, Altamira do Paraná – PR, CEP:85280-108.
CNPJ: 09349934/0001-08. TEL: (42) 3755-1254