



Município de Tupanciretã
Poder Executivo Municipal

Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

INFORMAÇÕES DA UNIDADE

Unidade Requisitante (Secretaria Municipal): Secretaria da Saúde de Tupanciretã	
Secretário da Unidade Requisitante: Ramonny Ferreira Thones	Matrícula funcional: 7160-9
Responsável pela Demanda: Flávia Viero de Araujo	Matrícula funcional: 1543-1
E-Mail: farmácia@tupancireta.rs.gov.br	Telefone Fixo: () Telefone Cel: (55) 999774749
Indicação do membro da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização. Atenção: Cada Secretaria Municipal deverá ter um responsável pelo planejamento e fiscalização – nomeado por portaria.	
Gestor de contrato– Nome: Ramonny Ferreira Thones	Planejamento – Mat. funcional: 7160-9
Fiscalização – Nome: Fiscal do Contrato: Diaine Aparecida dos Santos Vieira- Enfermeira Fiscal do Contrato: Cassiano Machado de Souza- Coordenador	Fiscalização – Mat. funcional: Matrícula nº 1396-0 Matrícula nº 7199-4





Município de Tupanciretã
Poder Executivo Municipal
Secretaria de Saúde

INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

TIPO DO ITEM

MATERIAL DE CONSUMO (X)

EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE ()

SERVIÇO CONTINUADO ()

SERVIÇO NÃO CONTINUADO ()

OBRA ()

SERVIÇO DE ENGENHARIA ()

Descrição sucinta da solicitação:

A Prefeitura Municipal de Tupanciretã - RS, através da Secretaria Municipal de Saúde, faz necessário o processo de licitação para aquisição dos medicamentos que pertencem a Relação de Medicamentos Básicos do Município (REMUME) e insumo para paciente insulino-dependente..

Necessidade da contratação:

A Secretaria Municipal de saúde tem a incumbência de adquirir e dispensar continuamente os medicamentos pertencentes a Relação de Medicamentos Básicos do Município (REMUME) através da Farmácia Municipal para pacientes que utilizam desse serviço, sendo necessário a aquisição desses medicamentos destinados a atender a demanda da Secretaria Municipal de saúde.

Resultados Pretendidos:

Garantir a continuidade do abastecimento dos medicamentos na Farmácia Básica Municipal. Os medicamentos deverão ser entregues em perfeito estado para consumo e uso, nas embalagens constantes de seu registro e de acordo com a legislação vigente, observados os prazos e quantidades previstas no edital de Licitação.





Município de Tupanciretã
Poder Executivo Municipal
Secretaria de Saúde

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO (DCB)	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	QUANTIDADE
01	268370	ACICLOVIR	200 mg	Comprimido	10.000
02	267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 mg	Comprimido	150.000
03	267503	ÁCIDO FÓLICO	5 mg	Comprimido	10.000
04	267505	ÁCIDO VALPROICO	500 mg	Comprimido	80.000
05	267504	ÁCIDO VALPROICO	250 mg	Cápsula	30.000
06	308732	ÁCIDO VALPROICO	50 mg/mL	Xarope frasco 100mL	1.000
07	267507	ALBENDAZOL	40 mg/mL	Suspensão oral frasco 10mL	1.000
08	459822	ALBENDAZOL	400 mg	Comprimido mastigável	4.000
09	269462	ALENDRONATO DE SÓDIO	70 mg	Comprimido	20.000
10	267508	ALOPURINOL	100 mg	Comprimido	30.000
11	446264	AMBROXOL, Cloridrato Pediátrico	15mg/mL	Xarope frasco 120mL	2.000
12	446263	AMBROXOL, Cloridrato Adulto	30mg/mL	Xarope frasco 120mL	2.000
13	267512	AMITRIPTILINA, Cloridrato	25 mg	Comprimido	150.000
14	360814	AMOXICILINA	500 mg	Comprimido	50.000
15	271111	AMOXICILINA	50 mg/mL	Suspensão oral frasco 60mL	2.000





Município de Tupanciretã
Poder Executivo Municipal
Secretaria de Saúde

16	448841	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50 mg/mL + 12,5 mg/mL	Suspensão oral frasco 75mL	2.000
17	271217	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 mg + 125 mg	Comprimido	40.000
18	268896	ANLÓDIPINO	10 mg	Comprimido	60.000
19	267517	ATENÓLÓL	50 mg	Comprimido	30.000
20	267140	AZITROMICINA	500 mg	Comprimido	30.000
21	268949	AZITROMICINA	40 mg/mL	Pó para suspensão oral frasco 15mL	2.000
22	270140	BIPERIDENO, Cloridrato	2 mg	Comprimido	40.000
23	267618	CARBAMAZEPINA	200 mg	Comprimido	120.000
24	272454	CARBAMAZEPINA	20 mg/mL	Suspensão oral	1.000
25	448610	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	1.250 mg (500 mg de cálcio) + 400 UI	Comprimido	150.000
26	267621	CARBONATO DE LÍCIO	300 mg	Comprimido	30.000
27	267566	CARVEDILOL	3,125 mg	Comprimido	40.000
28	267564	CARVEDILOL	12,5 mg	Comprimido	40.000
29	267625	CEFALEXINA	500 mg	Comprimido	30.000
30	331555	CEFALEXINA	50 mg/mL	Suspensão oral	1.000
31	271103	CETOCONAZOL	20 mg/g (2%)	Xampu	500
32	355338	CIPROFLOXACINO	500 mg	Comprimido	40.000
33	270120	CLONAZEPAM	2,5 mg/mL	Solução oral gotas	1.000
34	270119	CLONAZEPAM	2 mg	Comprimido	80.000
35	437160	CLORETO DE SÓDIO	0,9% (9 mg/mL)	Solução nasal	1.000
36	267638	CLORPROMAZINA, Cloridrato	100 mg	Comprimido	30.000
37	267643	DEXAMETASONA	1 mg/g (0,1%)	Creme	2.000
38	267645	DEXCLORFENIRAMINA, Maleato	2 mg	Comprimido	30.000
39	298454	DEXCLORFENIRAMINA, Maleato	0,4 mg/mL	Xarope frasco 100mL	2.000
40	267197	DIAZEPAM	10 mg	Comprimido	40.000
41	267647	DIGOXINA	0,25 mg	Comprimido	10.000
42	267205	DIPIRONA	500 mg/mL	Solução oral gotas frasco 10mL ou 20mL	3.000
43	267203	DIPIRONA	500mg	Comprimido	100.000
44	267283	ESCOPOLAMINA, Butilbrometo	10 mg	Comprimido	20.000
45	267653	ESPIRONOLACTONA	25 mg	Comprimido	30.000
46	271434	ESTRÓGENOS CONJUGADOS	0,625 mg	Comprimido	5.000





Município de Tupanciretã
Poder Executivo Municipal
Secretaria de Saúde

47	267657	FENITOÍNA	100 mg	Comprimido	40.000
48	267660	FENOBARBITAL	100 mg	Comprimido	40.000
49	300723	FENOBARBITAL	40 mg/mL	Solução oral gotas	1.000
50	267662	FLUCONAZOL	150 mg	Cápsula	10.000
51	272478	FLUNARIZINA, Dicloridrato *	10 mg	Comprimido	10.000
52	273009	FLUOXETINA, Cloridrato	20 mg	Comprimido	120.000
53	267663	FUROSEMIDA	40 mg	Comprimido	40.000
54	267669	HALOPERIDOL	5 mg	Comprimido	30.000
55	340783	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 mg/mL	Suspensão oral	1.000
56	267677	IBUPROFENO	300 mg	Comprimido	80.000
57	267676	IBUPROFENO	600 mg	Comprimido	100.000
58	294643	IBUPROFENO	50mg/mL	Solução oral gotas	2.000
59	267292	IMIPRAMINA, Cloridrato *	25 mg	Comprimido	120.000
60	268331	IPRATRÓPIO, Brometo	0,25 mg/mL	Solução para inalação	2.000
61	273402	ISOSSORBIDA, Dinitrato	5 mg	Comprimido sublingual	5.000
62	273401	ISOSSORBIDA, Mononitrato	40 mg	Comprimido	10.000
63	376767	IVERMECTINA	6 mg	Comprimido	10.000
64	433280	LEVODOPA + BENSERAZIDA	100 mg + 25 mg	Comprimido	15.000
65	270130	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 mg + 25 mg	Comprimido	10.000
66	305270	LEVOFLOXACINO *	500 mg	Comprimido	20.000
67	268129	LEVOMEPRMAZINA, Cloridrato*	100 mg	Comprimido	20.000
68	268124	LEVOTIROXINA	25 mcg	Comprimido	40.000
69	268123	LEVOTIROXINA	50 mcg	Comprimido	40.000
70	268125	LEVOTIROXINA	100 mcg	Comprimido	40.000
71	273466	LORATADINA	10 mg	Comprimido	30.000
72	273467	LORATADINA	1 mg/mL	Xarope frasco 100mL	2.000
73	267689	METILDOPA	250 mg	Comprimido	20.000
74	267312	METOCLOPRAMIDA, Cloridrato	10 mg	Comprimido	20.000
75	267311	METOCLOPRAMIDA, Cloridrato	4 mg/mL	Solução oral gotas	1.000
76	267717	METRONIDAZOL	250 mg	Comprimido	20.000
77	268499	METRONIDAZOL	400 mg	Comprimido	20.000
78	372335	METRONIDAZOL	100 mg/g (10%)	Gel vaginal	1.000
79	267728	NIFEDIPINO	10 mg	Comprimido	10.000
80	267378	NISTATINA	100.000 UI/mL	Suspensão oral	1.000



Município de Tupanciretã
Poder Executivo Municipal
Secretaria de Saúde

81	266788	NISTATINA *	25.000 UI/g	Creme Vaginal	1.000
82	268273	NITROFURANTOÍNA	100 mg	Cápsula	20.000
83	268851	NORFLOXACINO *	400 mg	Comprimido	10.000
84	233632	ÓLEO MINERAL	-	Óleo para uso oral	1.000
85	267712	OMEPRAZOL	20 mg	Cápsula	150.000
86	267778	PARACETAMOL	500 mg	Comprimido	120.000
87	267777	PARACETAMOL	200 mg/mL	Solução oral gotas frasco 15mL	3.000
88	270907	PARACETAMOL + CODEÍNA	500 mg+ 30 mg	Comprimido	60.000
89	327699	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	100 mg	Comprimido para uso tópico	1.000
90	267773	PERMETRINA	10 mg/g (1%)	Loção capilar	1.000
91	448595	PREDNISOLONA, Fosfato Sódico	3mg/mL	Solução Oral frasco 60mL	5.000
92	267741	PREDNISONA	5 mg	Comprimido	40.000
93	267743	PREDNISONA	20 mg	Comprimido	60.000
94	272831	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO	25 mg	Comprimido	180.000
95	272839	RISPERIDONA	1 mg	Comprimido	150.000
96	446105	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	USO ADULTO E PEDIÁTRICO	Pó para solução oral	2.000
97	272089	SULFADIAZINA DE PRATA	10 mg/g (1%)	Creme tópico	1.000
98	308884	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40 mg/mL + 8 mg/mL	Suspensão oral	1.000
99	308882	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 mg + 80 mg	Comprimido	40.000
100	292345	SULFATO FERROSO	25 mg/mL	Solução oral	1.000
101	292344	SULFATO FERROSO	40 mg	Comprimido	120.000
102	273167	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA	5 mg + 250 UI	Pomada uso tópico	2.000
103	279269	VARFARINA	5 mg	Comprimido	5.000
104	272381	VENLAFAXINA, Cloridrato	37,5 mg	Comprimido	150.000
105	267425	VERAPAMIL, Cloridrato	80 mg	Comprimido	30.000
106	272568	VITAMINA A + D * (Retinol acetato + colecalfiferol)	50.000 UI/mL + 10.000 UI/mL	Solução oral gotas	1.000

Assinado por 2 pessoas: RAMONNY FERREIRA THONES e FLÁVIA VIERO DE ARAÚJO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://tupancireta.rs.gov.br/verificacao>





Município de Tupanciretã
Poder Executivo Municipal
Secretaria de Saúde

Requisitos necessários para a contratação:

A contratada deverá cumprir todas as especificações constantes no orçamento, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.

Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, o produto com avarias ou defeitos, no prazo de três dias úteis, após a entrega dos itens descritos.

Comunicar à Contratante, no máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

Entendemos, portanto, que a aquisição do material nos presentes termos, atende aos requisitos exigidos na Legislação em vigor.

Ademais, a contratação do referido material deverá obedecer, no que couber, ao disposto na Lei nº14.133/21, de 01 de abril de 2021.

Providências a serem adotadas pela administração previamente à contratação:

Para viabilizar a formalização e execução da contratação, serão adotadas as seguintes providências prévias:

- Elaboração e aprovação do Termo de Referência, contendo a descrição detalhada dos itens, especificações técnicas, condições de entrega, garantia, instalação e demais exigências contratuais.
- Parecer jurídico da assessoria jurídica competente, atestando a legalidade do processo.
- Publicação e condução do processo licitatório conforme a modalidade definida, com observância aos princípios da publicidade, isonomia e vantajosidade.
- Planejamento da logística de recebimento, conferência e instalação dos equipamentos, incluindo definição das unidades destinatárias e responsáveis locais.

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO





Município de Tupanciretã
Poder Executivo Municipal
Secretaria de Saúde

Assumo que os colaboradores designados como membro da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Tupanciretã-RS, 01 de junho de 2026.

Ramonny Ferreira Thones

Nome completo do Secretário da unidade
requisitante e assinatura
Matrícula funcional n.º 7160-9

Flávia Viero de Araujo

Nome completo do requisitante da unidade e
assinatura
Matrícula funcional n.º 15431-1





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6B96-F6CA-D757-12D3

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RAMONNY FERREIRA THONES (CPF 031.XXX.XXX-26) em 19/06/2026 15:43:38 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ FLÁVIA VIERO DE ARAÚJO (CPF 974.XXX.XXX-72) em 22/06/2026 14:00:42 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://tupancireta.1doc.com.br/verificacao/6B96-F6CA-D757-12D3>