ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE BENS/SERVIÇOS

Secretaria Municipal: da Saúde	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Farmácia Básica	
Responsável pela elaboração: Francine Toller Saraiva Portella	Cargo: Farmacêutica-Bioquímica
E-mail: farmaciasaoborja@gmail.com	Telefone: (55) 3430-1901

1. Objeto:

( ) Serviço não continuado
( ) Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
( ) Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
(x) Material de consumo
( ) Material permanente/equipamento

Descrever o objeto da contratação.

Processo Licitatório para aquisição de medicamentos para usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) da cidade de São Borja a serem distribuídos nas Farmácias Básicas e demais Unidades de Saúde de nosso município.

2. Justificativa/descrição da necessidade da contratação

A presente aquisição visa atender aos usuários do SUS de nosso município e o abastecimento das Unidades de Saúde de nosso município e para uso do SAMU. Tendo em vista que o PE 69/2025 está próximo de vencer. Estes medicamentos fazem parte da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), dispensados aos pacientes do SUS nas Farmácias Básicas de nosso município, sendo de extrema necessidade a compra para mantermos o estoque na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF). Com a realização do Registro de Preços para a aquisição de medicamentos, poderá a administração adquirí-los com economicidade, transparência e legalidade, cumprindo assim a nova lei das licitações de nº 14.133/21, visando o atendimento de pacientes usuários do SUS assistidos por esta Secretaria.

Desta forma, essa aquisição é de suma importância, visto que alinhados a outros cuidados e políticas já adotados por esse órgão, são instrumentos de extrema valia e relevância.

3. Descrições, quantidades e valores

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANT	VALOR TOTAL
1	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	30.000	R$ 5.400,00
2	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	BISNAGA	1.000	R$ 2.390,00
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600.000	R$ 18.000,00
4	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R$ 1.100,00
5	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R$ 15.000,00
6	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	AMPOLA	500	R$ 1.435,00

7	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	2.000	R$ 24.760,00
8	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R$ 36.000,00
9	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE SOLUÇÃO ORAL 200 DOSES	FRASCO	400	R$ 7.812,00
10	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL 200 DOSES	FRASCO	200	R$ 3.774,00
11	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	R$ 62.000,00
12	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R$ 3.000,00
13	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	2.000	R$ 13.260,00
14	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700.000	R$ 126.000,00
15	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500.000	R$ 45.000,00
16	CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO **(COM REGISTRO VÁLIDO DE MEDICAMENTO NA ANVISA)**	COMPRIMIDO	400.000	R$ 272.000,00
17	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R$ 9.000,00
18	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R$ 6.400,00
19	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	500	R$ 3.780,00
20	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM IV	AMPOLA	500	R$ 4.300,00
21	CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	AMPOLA	500	R$ 1.735,00
22	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500	R$ 630,00
23	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R$ 14.400,00
24	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	R$ 64.800,00
25	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	4.000	R$ 8.560,00
26	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	FRASCO	1.000	R$ 900,00
27	CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,12% SOL. BUCAL 250ML	FRASCO	1.000	R$ 7.860,00
28	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1.500	R$ 11.715,00
29	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	2.000	R$ 3.080,00
30	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5	FRASCO	400	R$ 3.376,00

	ML			
31	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300.000	R$ 18.000,00
32	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	400	R$ 372,00
33	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	15.000	R$ 11.250,00
34	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 + 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	500	R$ 4.260,00
35	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	30.000	R$ 18.600,00
36	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	2.000	R$ 4.140,00
37	DIPIRONA SÓDICA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	3.000	R$ 19.350,00
38	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	R$ 7.500,00
39	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AMPOLA	800	R$ 1.056,00
40	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	R$ 30.000,00
41	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	500	R$ 1.610,00
42	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML **(COM REGISTRO VÁLIDO DE MEDICAMENTO NA ANVISA)**	FRASCO	3.000	R$ 16.950,00
43	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CÁPSULA	10.000	R$ 4.100,00
44	FLUFENAZINA, ENANTATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	5.000	R$ 30.400,00
45	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CÁPSULA	700.000	R$ 35.000,00
46	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	500	R$ 380,00
47	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R$ 3.500,00
48	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	R$ 1.600,00
49	GLICOSE 50% SOL. INJ 10 ML	AMPOLA	2.000	R$ 920,00
50	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	350.000	R$ 45.500,00
51	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	3.000	R$ 15.570,00
52	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS (GARRA DO DIABO) 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R$ 122.500,00

53	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	R$ 7.500,00
54	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	R$ 4.870,00
55	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300.000	R$ 42.000,00
56	IBUPROFENO 100MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FRASCO	2.000	R$ 3.400,00
57	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	FRASCO	300	R$ 387,00
58	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	500	R$ 135,00
59	LACTULOSE, 667 MG/ML XAROPE 120ML	FRASCO	4.000	R$ 18.080,00
60	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	250.000	R$ 30.000,00
61	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	500	R$ 2.915,00
62	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	1.500	R$ 7.065,00
63	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	500	R$ 2.170,00
64	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	5.000	R$ 15.500,00
65	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R$ 7.000,00
66	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	500	R$ 1.040,00
67	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R$ 10.000,00
68	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	300.000	R$ 117.000,00
69	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	400	R$ 2.244,00
70	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	1.000	R$ 5.180,00
71	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R$ 9.000,00
72	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	400	R$ 664,00
73	MORFINA, SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	400	R$ 664,00
74	NEOMICINA+ BACITRACINA, 5+250MG + UI/G, POMADA 15G	BISNAGA	4.000	R$ 10.400,00
75	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CÁPSULA	100.000	R$ 32.000,00
76	NOREPINEFRINA, BITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	AMPOLA	500	R$ 890,00
77	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CÁPSULA	40.000	R$ 9.200,00

78	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1.000.000	R$ 80.000,00
79	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	100.000	R$ 21.000,00
80	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	100.000	R$ 22.000,00
81	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	2.000	R$ 2.380,00
82	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	R$ 12.000,00
83	PERMETRINA 50 MG/ML LOÇÃO 60 ML	FRASCO	1.000	R$ 3.180,00
84	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + LIDOCAÍNA 10.000 UI + 3,5 + 0,25 + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10 ML	FRASCO	300	R$ 1.254,00
85	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	3.000	R$ 12.660,00
86	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R$ 14.000,00
87	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R$ 7.000,00
88	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	1.500	R$ 4.635,00
89	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R$ 1.340,00
90	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R$ 1.200,00
91	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	220.000	R$ 17.600,00
92	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	R$ 18.000,00
93	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL 200 DOSES	FRASCO	3.000	R$ 28.830,00
94	SERINGA PROPILENO TRANSPARENTE 0,5ML, APIROGÊNICA E ATÓXICA, HIPODÉRMICA, PARA INSULINA 50UI, COM BOA VISUALIZAÇÃO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, COM AGULHA 30X8MM, BISEL TRIFACETADO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	UNIDADE	30.000	R$ 10.800,00
95	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	1.000	R$ 1.420,00
96	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800.000	R$ 56.000,00
97	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	500	R$ 1.520,00
98	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R$ 5.100,00
99	TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5	FRASCO	1.000	R$ 2.550,00

	ML			
100	FITAS REAGENTES PARA A DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE (HEMOGLICOTESTE CAPILAR), CAPACIDADE PARA MEDIÇÃO DE NO MÍNIMO 20MG/DL A 500MG/DL, COM AMOSTRA DE 0,6UL A 2,5UL DE SANGUE CAPILAR TOTAL, FORNECENDO RESULTADOS ENTRE 5 A 20 SEGUNDOS, QUE UTILIZE COMO MÉTODO DE LEITURA AMPEROMÉTRICO OU FOTOMÉTRICO. DEVE CUMPRIR COM AS ESPECIFICAÇÕES DA ISO 23640:2011 E ISO 15197:2003. DEVERÁ ACOMPANHAR APARELHO DE LEITURA COMPATÍVEL COM A MARCA DAS TIRAS, **APROXIMADAMENTE 1 APARELHO PARA CADA 400 FITAS EM COMODATO OU EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO CONFORME SERÁ INFORMADO NA ORDEM DE COMPRA.** O APARELHO DEVE TER CALIBRADOR EXTERNO OU QUE CONTENHA CALIBRADOR JUNTO AS FITAS. ACOMPANHAR SOLUÇÃO CONTROLE EM QUANTIDADE SUFICIENTE CONFORME DEMANDA DO MUNICÍPIO. O VISOR DO APARELHO DEVE SER LUMINOSO, COM BOTÕES DE FÁCIL NAVEGAÇÃO E CONFIGURAÇÃO, COM LOCAL DESTACADO PARA INSERÇÃO DA FITA TESTE. AS MENSAGENS DO APARELHO DEVEM SER SIMPLES, DE FÁCIL LEITURA E EM IDIOMA PORTUGUÊS. APARELHO DEVE POSSUIR MEMÓRIA DE ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 10 TESTES. A EMPRESA DEVERÁ SUBSTITUIR EVENTUAIS FITAS OU APARELHOS COM DEFEITOS E FORNECER PILHAS. EMBALAGEM COM INFORMAÇÕES DE ACORDO COM RDC 185/2001. COM NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA PARA FITAS E APARELHO. UNIDADE.	UNIDADE	600.000	R$ 234.000,00
101	TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FRASCO	500	R$ 2.370,00
102	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	R$ 9.600,00

4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: Prazo de entrega de até 10 (dez) dias, a contar do 1º dia útil posterior a data da confirmação do recebimento, pela ADJUDICATÁRIA, da nota de empenho ou ordem de compra que será enviada por e-mail ou outro meio de contato que tenha sido previamente disponibilizado pela ADJUDICATÁRIA.

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Na aquisição dos medicamentos o recebimento será realizado na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) na Rua: Dep. Olinto Arami Silva, n° 362, de segunda à sexta-feira, exceto feriados, das 7:30h às 11:30h e das 13:30h às 16h. O recebimento dos medicamentos se dará pelo Farmacêutico ou pelo funcionário responsável pela CAF.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Farmácia Básica, Farmacêutica-Bioquímica Francine Toller Saraiva Portella.

4.4. Prazo para pagamento: O pagamento será efetuado mediante empenho, após o recebimento do objeto e apresentação da nota fiscal, no prazo máximo de 15 (quinze) dias

após a liquidação definitiva realizada pelo Departamento de Material, Patrimônio e Documentos.

São Borja/RS, 01 de Outubro de 2026.

_____
FRANCINE TOLLER SARAIVA PORTELLA
FARMACÊUTICA-BIOQUÍMICA/Matrícula 1194196

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

( ) Defiro
( ) Indefiro

_____
SABRINA DORNELLES LOUREIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Versão atualizada em 03/01/24/DCL