



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº 528

ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR SOLICITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/09/2026

DATA DESEJADA ESTIMADA: 08/10/2026

GRAU DE PRIORIDADE: Alta

DESCRIÇÃO DO OBJETO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

OBJETO:

ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER A DEMANDA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. A PRESENTE SOLICITAÇÃO JUSTIFICA-SE PELA NECESSIDADE DE GARANTIR O ABASTECIMENTO REGULAR DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, ASSEGURANDO A CONTINUIDADE DOS ATENDIMENTOS À POPULAÇÃO, BEM COMO O CUMPRIMENTO DAS AÇÕES E PROGRAMAS DE SAÚDE PÚBLICA DESENVOLVIDAS POR ESTA SECRETARIA. RESSALTAMOS QUE A AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS É ESSENCIAL PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, INCLUINDO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, DISTRIBUIÇÃO GRATUITA À POPULAÇÃO E DEMAIS PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELA REDE MUNICIPAL.

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:

A PRESENTE CONTRATAÇÃO TEM POR FINALIDADE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR E CONTÍNUO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE E GARANTIR O ATENDIMENTO ADEQUADO À POPULAÇÃO USUÁRIA DOS SERVIÇOS PÚBLICOS. A AQUISIÇÃO MOSTRA-SE NECESSÁRIA EM RAZÃO DA UTILIZAÇÃO CONTÍNUA DE MEDICAMENTOS NOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, PROCEDIMENTOS DE SAÚDE, AÇÕES ASSISTENCIAIS, ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, DISTRIBUIÇÃO GRATUITA À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E DEMAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. A DISPONIBILIDADE REGULAR DOS MEDICAMENTOS É INDISPENSÁVEL PARA EVITAR DESABASTECIMENTOS, INTERRUPÇÕES NO ATENDIMENTO E PREJUÍZOS À CONTINUIDADE DAS AÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA, ESPECIALMENTE NO ATENDIMENTO DE PESSOAS QUE DEPENDEM DIRETAMENTE DO FORNECIMENTO PELO MUNICÍPIO. DESSA FORMA, FAZ-SE NECESSÁRIA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO LICITATÓRIO PARA FORMAÇÃO DE CONTRATAÇÃO QUE POSSIBILITE O FORNECIMENTO DOS MEDICAMENTOS CONFORME A DEMANDA DA ADMINISTRAÇÃO, OBSERVANDO-SE AS ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES ESTIMADAS, CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, VALIDADE E DEMAIS REQUISITOS APLICÁVEIS.

DESCRIÇÃO E QUANTIDADE DOS ITENS

		ITENS DA SOLICITAÇÃO					
Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Aprovada	Valor Unitário	Valor Total
1	1938	AEROLIN SPRAY 100MCG	FR	160	0	0,00	0,00
2	1939	ALENIA 06/200MCG, CX C/60 COMP+INALADOR	CX	20	0	0,00	0,00
3	1940	ALENIA 12/400MCG, CX C/60 COMP	CX	150	0	0,00	0,00
4	1941	ARIPRAZOL 10MG, CX C/ 30 COMP.	CX	200	0	0,00	0,00
5	1942	ATORVASTATINA 40MG	CX	50	0	0,00	0,00
6	1943	BART-H 150/12,5 MG, CX C/30 COMP.	CX	500	0	0,00	0,00
7	1944	COGMAX, CX C/60 COMP.	CX	15	0	0,00	0,00
8	1945	DAFORIN GTS,	FR	100	0	0,00	0,00
9	1946	DIAMICROM 60MG CX C/30	CX	40	0	0,00	0,00
10	1947	ENTRESTO 49/51, CX C/60 COMP.	CX	30	0	0,00	0,00
11	1948	ENTRESTO 97/103, CX C/60 COMP.	CX	40	0	0,00	0,00
12	1949	EXIMIA FORTALIZE S CX/30	CX	20	0	0,00	0,00

13	1950	FORXIGA 10MG CX/30	CX	500	0	0,00	0,00
14	1951	GABAPENTINA 300MG	CX	400	0	0,00	0,00
15	1952	INVOKANA 300MG CX C/30 COMP.	CX	10	0	0,00	0,00
16	1953	LIMBITROL 5MG CX/30	CX	20	0	0,00	0,00
17	1954	MESALAZINA 500MG SUPOSIT. CX C/ 15 COMP	CX	30	0	0,00	0,00
18	1955	METOTREXATO 2,5MG, CX C/20 COMP	CX	200	0	0,00	0,00
19	1956	MITRUL 15MG CX/30	CX	20	0	0,00	0,00
20	1957	MOTILIMUM 10MG CX C/ 30 COMP.	CX	10	0	0,00	0,00
21	1958	NESINA 25MG CX30	CX	30	0	0,00	0,00
22	1959	NINEGON-MET 50/100MG CX C/56 COMP	CX	160	0	0,00	0,00
23	1960	NINEGON-MET 50/850MG CX C/56 COMP	CX	30	0	0,00	0,00
24	1961	OKÓTICO CLOZAPINA 100MG CX COM 30 COMP.	CX	60	0	0,00	0,00
25	1731	OXCARBAMAZEPINA 600MG	CX	40	0	0,00	0,00
26	1962	PREGABALINA 75MG CX/30	CX	400	0	0,00	0,00
27	1963	PROLOPA BD 100-25MG CX60	CX	200	0	0,00	0,00
28	1964	REUQUINOL 400MG CX C/30 COMP	CX	25	0	0,00	0,00
29	1965	SOMALGIM CARDIO 100 MG CX C/ 60 COMP	CX	20	0	0,00	0,00
30	1966	SPIRIVA 2,5MCG 60 DOSES	CX	10	0	0,00	0,00
31	1967	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX 30	CX	30	0	0,00	0,00
32	1968	TETRALYSAL 300MG CX C/ 30 COMP	CX	15	0	0,00	0,00
33	1969	TRAMADOL 100MG C/30	CX	50	0	0,00	0,00
34	1970	VESICARE 10MG CX C/ 30 COMP	CX	24	0	0,00	0,00
35	1971	ZART H 100/25, CX C/30 COMP.	CX	30	0	0,00	0,00
						TOTAL	0,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DEMANDAS VINCULADAS

AUGUSTINÓPOLIS - TO, 21 de setembro de 2026

TACIANNY
PADILHA
TARGINO:0223704
6107

Assinado de forma
digital por TACIANNY
PADILHA
TARGINO:02237046107

TACIANNY PADILHA TARGINO
022.370.461-07
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS