



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Ao Excelentíssimo Senhor
ANTÔNIO CAYRES DE ALMEIDA
Prefeito Municipal de Augustinópolis/TO
Nesta

Senhor Prefeito,

Pelo presente instrumento, em atendimento à Lei 14.133/2021, encaminhamos à consideração da Autoridade Competente, o presente Documento de Formalização da Demanda – DFD para análise e despacho das providências necessárias à abertura do processo de registro de preços para a contratação de empresa visando o eventual e futuro fornecimento de medicamentos para a Farmácia Básica Municipal, em atendimento à demanda do Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis-TO.

1. DO DEMANDANTE:

Unidade:	Fundo Municipal de Saúde		
Tipo de necessidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Aquisição <input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Outros, a especificar		
Responsável pela Demanda:	Yatha Anderson Pereira Maciel		
Cargo:	Secretário Municipal		
E-mail:	saude@augustinopolis.to.gov.br	Telefone:	(63) 3456-1576

2. DO OBJETO E DA JUSTIFICATIVA:

2.1. Objeto e justificativa da contratação:

Objeto: Registro de preços para a contratação de empresa visando o eventual e futuro fornecimento de medicamentos para a Farmácia Básica Municipal, em atendimento à demanda do Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis-TO.

Justificativa: A Farmácia Básica Municipal é responsável por garantir o fornecimento de medicamentos essenciais à população, conforme previsto na Política Nacional de Assistência Farmacêutica. A demanda crescente por medicamentos, associada à variabilidade de consumo, exige um contrato que permita a aquisição de itens de forma ágil e conforme a necessidade, assegurando o atendimento contínuo e eficiente aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

2.2. Grau de prioridade da contratação ou da compra:

Alto Médio Baixo

2.3. Regime regente da contratação:

Contratação via licitação por Pregão, conforme Art. 6º XLI e 28 I da Lei Federal nº 14.133/2021.

Considerando a existência da Ata de Registro de Preços nº 087/2024 gerenciada pelo Fundo Municipal de Saúde de Araguaína-TO, cujo objeto supre a necessidade da presente contratação e apresenta valor menor do que o colhido no mercado local, conforme as cotações apresentadas, recomendamos a realização de consulta junto ao órgão gerenciador da referida Ata de Registro de Preços e junto ao fornecedor do objeto, para verificar a possibilidade de adesão.

Destacamos a importância de formalizar essa consulta de maneira detalhada, incluindo a verificação dos termos e condições estabelecidos na ARP, bem como a capacidade do fornecedor de atender prontamente ao município de Augustinópolis-TO.



2.4. Legislação específica quanto ao objeto:

Lei 14.133/21 - Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

2.5. Quantidade a ser contratada:

Para fins de estimativas preliminares e de acordo com a necessidade da Secretaria, o quantitativo do objeto da contratação consta na planilha abaixo:

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.
1	88	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	COMPRIMIDO	15000
2	142	ACICLOVIR 50 MGG CREME	TUBO	500
3	7	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	50000
4	15	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	125000
5	100	ALBENDAZOL 400MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	3750
6	74	ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 40MGML FR 10 ML	FRASCO	2500
7	93	AMOXICILINA 500 MG COTA RESERVA	CAPSULA	15000
8	092	AMOXICILINA 50 MGML SUSPENSAO ORAL 60 ML	FRASCO	2500
9	33	ATENOLOL COMPRIMIDO 50MG	COMPRIMIDO	50000
10	141	AZITROMICINA 40 MGML PO PARA SUSPENSAO ORAL COTA RESERVA	FRASCO	375
11	139	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	6250
12	91	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MGML SUSPENSAO ORAL	FRASCO	1000
13	57	ANLODIPINO BESILATO DE COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	75000
14	37	ANLODIPINO BESILATO DE COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	65000
15	125	BROMETO DE IPRATROPIO 025 MGML EQUIVALENTE A	FRASCO	250
16	38	CAPTOPRIL 25 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	47500
17	11	CARVEDILOL 3125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	35000
18	122	CEFALEXINA 500 MG COTA RESERVA	CAPSULA	12500
19	4	CEFALEXINA 50 MGML PO PARA SUSPENSAO ORAL	FRASCO	500
20	58	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	30000
21	38	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL COTA RESERVA	BISNAGA	1125
22	108	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000
23	53	METFORMINA CLORIDRATO DE 850MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	262500
24	127	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
25	97	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MGML SOLUCAO ORAL	FRASCO	750
26	145	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000
27	24	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	75000
28	107	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	18750
29	36	DEXAMETASONA 1MGG CREME	BISNAGA	3000
30	120	DIGOXINA 025 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7500
31	11	DIPIRONA SODICA 500 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	37500
32	36	DIPIRONA SODICA 500MGML SOLUCAO ORAL GOTAS	FRASCO	2500
33	90	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	40000
34	125	FLUCONAZOL 150 MG COTA RESERVA	CAPSULA	3750
35	49	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO	90000
36	56	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	56250
37	67	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	262500
38	126	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG SUSPENSAO ORAL	FRASCO	1500
39	89	IBUPROFENO 50 MGML SOLUCAO ORAL	FRASCO	3000
40	16	IBUPROFENO 600 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	22500



41	106	ITRACONAZOL 100 MG COTA RESERVA	CAPSULA	1875
42	22	IVERMECTINA 6 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	3750
43	4	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20000
44	126	LORATADINA XAROPE 1MGML 100 ML	FRASCO	1000
45	114	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	356250
46	134	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE XAROPE 04 MG ML 100 ML	FRASCO	22500
47	37	ENALAPRIL MALEATO DE COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMIDO	60000
48	86	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	18750
49	10	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250MG	COMPRIMIDO	25000
50	97	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MGG	TUBO	2000
51	118	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	20000
52	55	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLOGCO	BISNAGA	1500
53	116	NITROFURANTOINA CAPSULA 100MG	COMPRIMIDO	25000
54	23	OMEPRAZOL 20 MG COTA RESERVA	CAPSULA	6250
55	66	PARACETAMOL 200MGML SOLUCAO ORAL	FRASCO	1750
56	140	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	50000
57	30	PERMETRINA LOÇÃO 5%	FRASCO	1000
58	103	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	10000
59	108	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	20000
60	105	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G ENVELOPE PO	SACHE	3500
61	35	SINVASTATINA COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMIDO	75000
62	90	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO	60000
63	33	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME	BISNAGA	500
64	148	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400MG+ 80MG	COMPRIMIDO	12500
65	91	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA +	FRASCO	150
66	137	SULFATO DE SALBUTAMOL 1205 MCGDOSE EQUIVALENTE A 100 MCGDOSE DE SALBUTAMOL	FRASCO	500
67	25	SULFATO FERROSO 40 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	37500
68	139	SULFATO FERROSO 25 MGML SOLUCAO ORAL	FRASCO	1000
69	14	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	AMPOLA	1500
70	96	DIPIRONA SODICA 500MGML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	650
71	45	FUROSEMIDA 10MGML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	500
72	31	METOCLOPRAMIDA 5 MGML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	450
73	39	PROMETAZINA 25MGML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	550
74	67	ÁGUA PARA INJECAO 10ML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	5000
75	61	LIDOCAINA SEM VASO 2% SOLUCAO INJETAVEL	FRASCO	200
76	83	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100000
77	55	CARBAMAZEPINA 20 MGML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1500
78	3	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40000
79	63	CLONAZEPAM 25 MGML SOLUCAO ORAL	FRASCO	1250
80	127	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	25000
81	98	BIPERIDENO CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 2 MG	COMPRIMIDO	17500
82	121	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7500
83	28	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15000
84	46	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG COTA RESERVA	COMPRIMIDO	25000



85	117	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	10000
86	92	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
87	145	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	22500
88	76	FENITOINA SODICA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45000
89	69	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	32500
90	146	FENOBARBITAL 40MGML SOLUCAO ORAL	FRASCO	60
91	127	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20000
92	49	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 288 MG EQUIVALENTE A 250 MG ACIDO VALPROI	CAPSULA	20000
93	134	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 576 MG EQUIVALENTE A 500 MG ACIDO VALPROI	COMPRIMIDO	25000
94	50	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 57624 MG SOLUCAO ORAL OU XAROPE	FRASCO	500
95	64	: BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	750
96	147	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
97	105	: BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
98	49	: CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	500
99	50	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
100	34	CLONAZEPAM 05MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2500
101	70	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3500
102	84	: ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	2500
103	16	HALOPERIDOL DECANOATO 50MGML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	100
104	8	: LEVOMEPRMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2000
105	147	: LEVOMEPRMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
106	71	NALTREXONA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7500
107	72	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	500
108	90	PAROXETINA CLORIDRATO 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2500
109	112	QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	6000
110	119	QUETIAPINA 100MG	COMPRIMIDO	1500
111	140	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2500
112	110	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
113	109	RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4000
114	24	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO	1250
115	45	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	5000
116	40	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	15000
117	120	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	15000
118	115	: CEFTRIAXONA 1000 MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL PARA USO ENDOVENOSO EV	FRASCO	100
119	20	CEFTRIAXONA 1000 MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL PARA USO IM INTRA MUSCULAR	FRASCO	100
120	23	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG1ML	FRASCO	50
121	134	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	500
122	26	RISPERIDONA 1 MGML	FRASCO	150
123	136	ACIDO VALPROICO 300 MG	COMPRIMIDO	720
124	138	FUMARATO DE FORMOTEROL+ BUDESONIDA 12400MCG	CAPSULA	1800
125	131	GABAPENTINA 300MG	CAPSULA	360
126	132	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG	COMPRIMIDO	180
127	146	INSULINA ASPARTE 100UIML CANETA 3ML	UNIDADE	350
128	63	INSULINA LISPRO 100 UIML CANETA 3ML CANETAS 3ML DESCARTAVEL	UNIDADE	18



129	13	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO	160
130	101	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG	CAPSULA	180
131	146	OXCARBAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO	360
132	36	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	180
133	15	TIORIDAZINA 100MG	COMPRIMIDO	360
134	22	LANCETA TRIFACETADA E SILICONADA EMBALAGEM C 100 UNIDADES PROTUSAO APROX 20	CAIXA	12
135	11	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO SORO FISIOLÓGICO INJETAVEL A 09% 500 ML	FRASCO	25
136	100	LIDOCAINA EM GEL POMADA 2% TUBO DE 30 GRAMAS	TUBO	25
137	3	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG + 125 MG	COMPRIMIDO	3750
138	17	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50MG + 125 MGMTK SUSPENSÃO ORAL	FRACOS	750
139	22	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000
140	123	CARVEDILOL 125 MG	COMPRIMIDO	20000
141	56	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 4, 02MG ML	FRASCO	1000
142	103	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG + 3MG	AMPOLA	1000

2.6. Indicação de Dotação Orçamentária:

2.6.1 As despesas com a presente licitação terão seus custos cobertos com os recursos financeiros provenientes da Lei Orçamentária – LOA/2024.

2.6.2 Nos termos do artigo 17 do Decreto Federal 11.462/2023, que regulamenta o sistema de Registro de Preços, somente será obrigatória a apresentação da dotação orçamentária para a formalização do contrato ou instrumento hábil.

“Art. 17 A indicação da disponibilidade de créditos orçamentários somente será exigida para a formalização do contrato ou de outro instrumento hábil.”

2.7. Fonte de Recurso:

(X) Federal () Estadual (X) Municipal

2.8. Previsão de data em que devem ser entregues os produtos ou iniciada a prestação dos serviços:

Estima-se, pela necessidade, que a contratação seja realizada até o dia 15 de dezembro de 2024.

2.9. Local da execução dos serviços:

2.9.1 Trata-se de fornecimento;

2.9.2 O objeto contratado deverá ser entregue no prazo máximo de 02 (dois) dias corridos, a partir do recebimento da requisição de fornecimento, em local determinado no termo de solicitação, em dias de expediente e em horário agendado com o responsável do órgão solicitante.

Indicação de membros para compor/Auxiliar a Comissão de Planejamento

Membro 1

Nome:	MARCUS VINICIUS LOPES SILVA
Setor:	Secretário Executivo – Responsável pelo Setor de Compras
Matrícula ou código:	1177

Membro 2

Nome:	BRUNA MICACIA PEREIRA DA SILVA
Setor:	Assessora Executiva P:IV
Matrícula ou código:	2530-4

Indicação de servidores para gerenciamento e fiscalização da contratação

Gerenciamento

Nome:	YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL
Matrícula:	1193



Setor:	Secretário Municipal de Saúde
--------	-------------------------------

Fiscalização	
Nome:	IRICÉLIA ASSUNÇÃO DA SILVA
Matrícula:	290
Setor:	Fiscal de Contratos

Sem mais para o momento, reitero protestos de estima e apreço.

Augustinópolis/TO, aos 18 de novembro de 2024.


YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL
Secretário Municipal de Saúde