



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº 524

ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR SOLICITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/08/2026

DATA DESEJADA ESTIMADA: 29/09/2026

GRAU DE PRIORIDADE: Alta

DESCRIÇÃO DO OBJETO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

NECESSIDADE DE REALIZAR EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA GARANTIR O ABASTECIMENTO REGULAR DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS DE AUGUSTINÓPOLIS/TO, ASSEGURANDO A CONTINUIDADE DOS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E A ADEQUADA ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SUS.

JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A AQUISIÇÃO É NECESSÁRIA PARA MANTER ESTOQUE SUFICIENTE DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS AO FUNCIONAMENTO DA UPA 24 HORAS, EVITANDO DESABASTECIMENTO E INTERRUPÇÕES NOS ATENDIMENTOS. A UTILIZAÇÃO DO REGISTRO DE PREÇOS PERMITIRÁ AQUISIÇÕES PARCELADAS, CONFORME A DEMANDA E O CONSUMO EFETIVO DA UNIDADE, PROPORCIONANDO MAIOR EFICIÊNCIA E ECONOMICIDADE.

DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO

REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DEFINIDOS NO TERMO DE REFERÊNCIA, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES ASSISTENCIAIS DA UPA 24 HORAS.

RESULTADOS PRETENDIDOS

GARANTIR O ABASTECIMENTO CONTÍNUO DA UPA 24 HORAS, ASSEGURAR A CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDUZIR RISCOS DE DESABASTECIMENTO E PROMOVER MAIOR EFICIÊNCIA E ECONOMICIDADE NA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS PÚBLICOS.

REVISÃO DE DATA PARA A CONTRATAÇÃO

A CONTRATAÇÃO DEVERÁ OCORRER CONFORME O PLANEJAMENTO ADMINISTRATIVO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, APÓS A CONCLUSÃO DA FASE PREPARATÓRIA E REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO.

GRAU DE PRIORIDADE

ALTA, CONSIDERANDO A NATUREZA ESSENCIAL DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS PELA UPA 24 HORAS E A NECESSIDADE DE DISPONIBILIDADE CONTÍNUA DE MEDICAMENTOS.

DESCRIÇÃO E QUANTIDADE DOS ITENS

		ITENS DA SOLICITAÇÃO						
Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Aprovada	Valor Unitário	Valor Total	
1	622	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	UNID	15.000	0	0,00	0,00	
2	5641	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG, COMPRIMIDO	COMP.	1.000	0	0,00	0,00	
3	623	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AMPOLA	4.000	0	0,00	0,00	
4	625	AMBROXOL, PEDIÁTRICO 3MG/ML XAROPE 100ML	FRASCO	1.000	0	0,00	0,00	
5	626	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AMPOLA	1.000	0	0,00	0,00	
6	627	ANLÓDIPINO, BESILATO 10MG	COMP.	3.600	0	0,00	0,00	
7	628	ATENOLOL 25MG	COMP.	3.600	0	0,00	0,00	
8	629	ATENOLOL 50MG	COMP.	3.600	0	0,00	0,00	
9	632	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMPOLA	1.000	0	0,00	0,00	
10	633	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ 50G	FRASCO	12	0	0,00	0,00	
11	634	CEFALOTINA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	800	0	0,00	0,00	
12	636	CETOPROFENO 100MG IM	AMPOLA	10.000	0	0,00	0,00	
13	637	CETOPROFENO 100MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA	10.000	0	0,00	0,00	

14	638	CIMETIDINA 200MG -COMPRIMIDO	COMP.	2.000	0	0,00	0,00
15	5642	CLOPIDOGEL, BISSULFATO 75MG COMPRIMIDO	COMP.	4.800	0	0,00	0,00
16	5643	CLORETO D SODIO 0,9% INJETAVEL 500ML S/F	UNID	8.000	0	0,00	0,00
17	642	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 250ML	UNID	9.000	0	0,00	0,00
18	5644	CLORETO DE SÓDIO 09% - 10ML CX COM 200AMPOLAS	CX	30	0	0,00	0,00
19	644	CLOREXIDINA DIGLICONATO, 2% SOLUÇÃO TÓPICA, FRASCO 1000ML	UNID	100	0	0,00	0,00
20	645	CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,2% SOLUÇÃO TÓPICA 1000ML	UNID	100	0	0,00	0,00
21	647	DEXAMETASONA 0,1% MG/ML EXILIR 100ML	FRASCO	800	0	0,00	0,00
22	5645	DEXAMETASONA, FOSFATODISSÓDICO 4MG/ML INJETÁVEL 2,5ML CX/50	AMPOLA	12.000	0	0,00	0,00
23	5646	DIAZEPAM 10MG INJETÁVEL	AMPOLA	4.000	0	0,00	0,00
24	651	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	AMPOLA	7.200	0	0,00	0,00
25	652	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	COMP.	500	0	0,00	0,00
26	5647	DIPIRONA SOLUÇÃO GOTAS 500MG/ML 10ML	UNID	800	0	0,00	0,00
27	654	ENALAPRIL, MALEATO 10MG	COMP.	2.000	0	0,00	0,00
28	656	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	UNID	500	0	0,00	0,00
29	657	FUROSEMIDA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMPOLA	6.000	0	0,00	0,00
30	5648	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMPOLA	1.200	0	0,00	0,00
31	659	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP.	3.600	0	0,00	0,00
32	5649	GLICOSE 25%	UNID	2.000	0	0,00	0,00
33	661	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25ML	UNID	1.500	0	0,00	0,00
34	662	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	AMPOLA	1.500	0	0,00	0,00
35	663	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMP.	3.600	0	0,00	0,00
36	664	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	5.000	0	0,00	0,00
37	665	IODO 2% TINTURA 1L	UNID	100	0	0,00	0,00
38	666	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	COMP.	3.600	0	0,00	0,00
39	5650	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO CX500	COMP.	2.400	0	0,00	0,00
40	669	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250MG+UI/G POMADA	BISNAGA	500	0	0,00	0,00
41	670	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMP.	6.500	0	0,00	0,00
42	671	NOREPINEFRINA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	AMPOLA	2.000	0	0,00	0,00
43	672	OMEPRAZOL 40MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	8.000	0	0,00	0,00
44	673	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	AMPOLA	8.000	0	0,00	0,00
45	5651	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	AMPOLA	4.000	0	0,00	0,00
46	675	PARACETAMOL 500MG	COMP.	6.000	0	0,00	0,00
47	676	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML	FRASCO	600	0	0,00	0,00
48	677	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG	COMP.	3.600	0	0,00	0,00
49	678	RINGER COM LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETAVEL 500ML S/F	UNID	2.500	0	0,00	0,00
50	679	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML SOLUÇÃO	UNID	1.200	0	0,00	0,00
51	681	SIMETICONA 40MG	COMP.	3.600	0	0,00	0,00
52	682	SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML	FRASCO	800	0	0,00	0,00
53	683	SINAVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMP.	2.000	0	0,00	0,00
54	684	SORO GLICOFISIOLÓGICO INJETAVEL 500ML	UNID	1.200	0	0,00	0,00
55	685	SUCCINIL COLIN 100MG	UNID	500	0	0,00	0,00
56	686	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30G	BISNAGA	600	0	0,00	0,00
57	687	TENOXICAM 20MG PÓ LIOFILIZADO 2ML	UNID	8.000	0	0,00	0,00
58	688	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL (AMP) 2ML	AMPOLA	8.000	0	0,00	0,00
59	5652	IBUPROFENO DE 400MG	COMP.	2.000	0	0,00	0,00
60	5653	BUSCOPAM COMPOSTO	COMP.	2.000	0	0,00	0,00
61	5654	BUSCOPAM GOTAS	FRASCO	800	0	0,00	0,00
62	5655	CAPTAPRIL 25MG	COMP.	4.000	0	0,00	0,00
63	5656	CAPTAPRIL 50MG	COMP.	4.000	0	0,00	0,00
						TOTAL	0,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DEMANDAS VINCULADAS

AUGUSTINÓPOLIS - TO, 10 de agosto de 2026

TACIANNY PADILHA Assinado de forma digital
TARGINO:02237046107 por TACIANNY PADILHA
TARGINO:02237046107

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