



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

Anexo I

1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Coimbra	
Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Raissa Araujo Morais	Cargo/Função: Diretora Municipal de saúde
E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br	Telefone: (31) 99792-6924
1. Objeto: O objeto da presente licitação é a constituição do quadro geral de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, para atender as demandas habituais da Secretaria Municipal de Saúde de Coimbra-MG.	
2. Justificativa da necessidade da aquisição: 2.1 - A presente solicitação de aquisição de medicamentos se faz necessária devido ao aumento constante da demanda por medicamentos da farmácia básica. Além disso, o número de atendimentos aumentou significativamente na unidade de saúde, especialmente entre os grupos mais vulneráveis, como pacientes com doenças crônicas, idosos e beneficiários de programas de assistência social. 2.2 - Acresce, ainda, que a falta de medicamentos compromete diretamente a continuidade dos tratamentos prescritos, gerando impacto negativo na saúde dos pacientes e sobrecarregando ainda mais o sistema público de saúde. Para evitar desabastecimento, que pode resultar em prejuízo à saúde da população, e garantir o direito constitucional ao acesso à saúde, torna-se imperativo assegurar o fornecimento contínuo de medicamentos. 2.3 - Esta demanda está contemplada no Plano Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Coimbra - PCA 2024 e devidamente registrada no Portal Nacional de Compras Públicas - PNCP, nos termos da Portaria nº 263/2023; Portaria 265/2023; Decreto nº 426/2023 - Prefeitura Municipal de Coimbra.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.

CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

3. Descrições e quantidades:

Nº Item	Descrição	Und.	Qtd.	Vir. Unit.	Vir. Tot.
1	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE FR 120ML	FRC	300	24,58	7.374,00
2	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE FR 120ML	FRC	300	19,63	5.889,00
3	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G CR 10G	UN	2000	9,84	19.680,00
4	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML	FRC	200	21,80	4.360,00
5	ACETILCISTEINA 40MG/ML XPE FR 120ML	FRC	200	22,96	4.592,00
6	ACIDO TRANEXAMICO 250MG	CP	200	4,97	994,00
	ADENOSINA 3MG/ML	AMP	50	11,24	562,00
8	ÁGUA PARA INJEÇÃO 2ML	AMP	4000	1,18	4.720,00
9	ALPRAZOLAM 2,0MG CP	CP	2000	0,89	1.780,00
10	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	50	2,79	139,50
11	AMOXICILINA 50MG/ML PO SUSP OR FR 60ML	FRC	5000	5,91	29.550,00
12	AMOXICILINA/CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG/125MG	CA	1000	8,03	8.030,00
13	BACITRACINA 5MG/G/250UI/G SULFATO DE NEOMICINA 15G	UN	1000	14,58	14.580,00
14	BACITRACINA 5MG/G/250UI/G SULFATO DE NEOMICINA 50G	UN	1000	28,51	28.510,00
15	BENZETACIL 1.200.000.	FR/AMP	800	6,91	5.528,00
16	BENZETACIL 600.000.	FR/AMP	200	7,76	1.552,00
17	BETAMETASONA/MALEATO DE DEXCLORFERINAMINA 0,25MG/5ML/2MG XPE FR 120ML	FRC	2000	23,03	46.060,00
18	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG CP	CP	1500	1,18	1.770,00
19	BROMOPRIDA 10MG CP	CP	1500	1,15	1.725,00
20	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR FR 20ML	FRC	1500	12,51	18.765,00
21	BROMOPRIDA 5MG/ML	AMP	2000	4,25	8.500,00
22	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG/500MG/ML	AMP	4000	5,15	20.600,00
23	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	CP	3000	1,52	4.560,00
24	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL OR FR	FRC	400	23,96	9.584,00
25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA/DIPIRO NA MONOIDRATADA 10MG/250MG CP	CP	3000	1,20	3.600,00
26	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250MG CP	CP	100	2,25	225,00
27	CEFALEXINA 500MG CP	CP	4000	1,93	7.720,00
28	CEFTRIAXONA 1000MG.	FR/AMP	400	14,53	5.812,00
29	CETOCONAZOL 20MG/G CREM 30G.	UN	500	15,23	7.615,00
30	CETOPROFENO 100MG/ML	AMP	2000	5,67	11.340,00
31	CIMETIDINA 150MG/ML	AMP	50	4,74	237,00
32	DEXAMETASONA 2MG/ML	AMP	3000	1,64	4.920,00
33	DIAZEPAM 10MG/2ML	AMP	1000	0,95	950,00
34	DICLOFENACO 75MG/ML	AMP	2000	2,94	5.880,00
35	DIPIRONA 500MG/ML	AMP	7000	3,02	21.140,00
36	EPINEFRINA 1MG/ML	AMP	500	3,44	1.720,00
37	FENITOÍNA 5% (50MG/ML)	AMP	1000	2,17	2.170,00
38	FUROSEMIDA 20MG	AMP	500	3,78	1.890,00
39	GLICOSE 25%	AMP	1500	1,87	2.805,00
40	GLICOSE 50%	AMP	1500	2,36	3.540,00
41	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMP	500	2,05	1.025,00
42	HEPARINA 5.000 UI/ML	AMP	100	41,46	4.146,00
43	HIDROCORTISONA 100MG	FR/AMP	1000	11,67	11.670,00
44	HIDROCORTISONA 500MG	FR/AMP	1000	14,70	14.700,00
45	LIDOCAÍNA 2%	FR/AMP	200	16,08	3.216,00
46	MORFINA	AMP	500	2,04	1.020,00

Documento – compra de medicamentos

Documento 31 - Documento de Formalização de Demanda - DFD

Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013

Website: <https://www.coimbra.mg.gov.br/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.

CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

47	NOREPINEFRINA 2MG/ML	AMP	200	3,01	602,00
48	OMEPRAZOL 40MG	FR/AMP	800	16,63	13.304,00
49	ONDASETRONA 2MG/ML	AMP	1500	1,69	2.535,00
50	ONDASETRONA 4MG/2ML	AMP	1500	5,04	7.560,00
51	PLASIL 5MG/ML	AMP	1000	2,18	2.180,00
52	PROMETAZINA 25MG/ML	AMP	400	2,26	904,00
53	SORO 0,9% 10ML	AMP	1000	1,26	1.260,00
4	TENOICAM 20MG	FR/AMP	500	24,27	12.135,00
55	TRAMADOL 50MG/ML	AMP	3000	2,03	6.090,00
56	VITAMINA K	AMP	100	6,76	676,00
					413.991,50

4. Observações gerais →

Objeto: () Serviço não continuado

() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra

() Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra 0

(x) Material de consumo

() Material permanente / equipamento

4.1 - Previsão de data para assinatura contratual/ARP: 11/2024

4.2 - Local de Entrega/Execução: Rua José Matias Cunha, SN, Centro - Coimbra/MG (Secretaria Municipal de Saúde).

4.4 - Horário da Entrega/Execução: **07:00 às 11:00 e de 12:00 às 16:00 (Segunda a Sexta-feira)**

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde

Documento – compra de medicamentos

Documento 31 - Documento de Formalização de Demanda - DFD

Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013

Website: <https://www.coimbra.mg.gov.br/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

4.6 - Servidor (es) responsável (is) para esclarecimento (s):

4.6.1. Identificação do gestor titular da ARP

Nome do servidor: **Raissa Araujo Morais**

Matrícula: 112785

Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**

E-mail: **smscoimbra@yahoo.com.br**

4.6.2. Identificação do gestor suplente da ARP

Nome do servidor: **Leandro Barbosa Moreira**

Matrícula: 112778

Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**

E-mail: **leandro.barbosa.moreira.04@gmail.com**

4.6.3. Identificação do fiscal do contrato/ARP

Nome do servidor: **ROSALINA APARECIDA DOS SANTOS PASSOS**

Matrícula: 113075

Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**

E-mail: **rosalina.santos11@outlook.com**

4.7. Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:

4.7.1. Nome do Servidor

Nome do servidor: **ROSALINA APARECIDA DOS SANTOS PASSOS**

Matrícula: 113075

Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**

E-mail: **rosalina.santos11@outlook.com**

4.8 - Prazo para pagamento: **Em até 30 (trinta) dias corridos, após emissão de nota fiscal.**



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.

CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

Rua Jose Matias Cunha, SN, Centro - Coimbra/MG - Sede Secretaria Municipal de Saúde

Raissa Araujo Moraes
Diretora Municipal de Saúde
CPF:099 509 816 62
Matrícula: 112785

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