



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

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

(Art. 12, Inciso VII, Lei nº 14.133/2021 c/c artigo 2º, inciso IV, do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022)

(Cabimento: utilização possível nos termos do “Art. 187. Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão aplicar os regulamentos editados pela União para execução desta Lei.”)

1- IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE SOLICITANTE (Art.8, VIII Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022)

Unidade Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela solicitação: Raissa Araújo Morais

E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

Telefone: (31) 99792-6924

1.1 - Indicação do Gestor e do Fiscal do Contato (§3º do art. 7º e art. 117 da Lei nº 14.133/2021)

Responsável pela solicitação: Raissa Araújo Morais

E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

Telefone: (31) 99792-6924

Nome do Fiscal do Contrato: Rosalina Aparecida dos Santos Passos

E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

Telefone: (32) 9 9957-4335

Obs.: O gestor e fiscal de contratos, deverão remeter ao Controle Interno todas as alterações de execução contratual, aditivos, supressões e outros, conforme preconiza o art. 117, §3º da Lei nº 14.133/21).

2- DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO (Art.18, II da Lei nº 14.133/2021 c/c Art.8, I do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022)

Objeto: O objeto da presente licitação é a constituição de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos de uso oral, tópico e injetável, visando atender às demandas rotineiras da Farmácia Municipal e a Unidade de Saúde Célio Franco.

Classificação dos Bens

(X) Comum

() Específico

Justificativa: Os medicamentos a serem adquiridos possuem padrões de desempenho e qualidade passíveis de

Quanto ao 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



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

caracterização objetiva pelo instrumento convocatório, conforme previsão no inciso XIII, art. 6º da Lei nº 14.133/2021.

- () Material Permanente/Equipamento
() Obras ou serviços comuns de engenharia
() Obras ou serviços especiais de engenharia

3- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO (Art. 8, I, do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022)

A presente contratação decorre da necessidade de a Secretaria Municipal de Saúde manter o atendimento adequado e contínuo aos pacientes, garantindo o fornecimento regular de medicamentos de uso oral, tópico e injetável para atender as demandas da Farmácia Municipal e a Unidade de Saúde Célio Franco.

Ressalta-se que a Farmácia Municipal e a Unidade de Saúde Célio Franco atendem diariamente pacientes com demandas de medicamentos essenciais, tornando indispensável a adoção do Registro de Preços para suprir as necessidades recorrentes e eventuais, assegurando o atendimento satisfatório às unidades de saúde e garantindo a continuidade e a qualidade do serviço público prestado à população.

A contratação está prevista no Plano de Contratações Anual (PCA) 2026.

4- DESCRITIVO, QUANTITATIVO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO E ESTIMATIVA DE VALOR PRELIMINAR (Art.8, III e IV do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
MEDICAMENTOS INJETÁVEIS - FONTE 1.500 - PROMOÇÃO DO ATENDIMENTO ESPECIALIZADO					
3.3.90.30.00.2.06.02.10.302.0006.2.0045					
01	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML (IV) (genérico)	AMP	1.500	4,00	6.000,00
02	BUSCOPAN COMPOSTO (Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona EV (genérico) – Amp.de 5ml	AMP	2.000	1,37	2.740,00
03	BUSCOPAN (Butilbrometo de Escopolamina) 20mg/ml (IV/IM) (genérico) – Amp. de 1ml	AMP	1.000	1,18	1.180,00
04	CETOPROFENO 50mg/ml (IM) (genérico) –Amp. 2ml	AMP	200	1,24	248,00
05	CETOPROFENO 50mg/ml (EV) (genérico) –Amp. 2ml	AMP	200	1,37	274,00
06	COMPLEXO B INJETÁVEL (IM/IV) (genérico) -Amp de 2ml	AMP	5.000	1,27	6.350,00
07	CLORETO DE SUXAMETÔNIO OU SUCCINILCOLINA – 100 mg/ml IV/IM (genérico)	AMP	30	18,99	569,70



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

08	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML IM (genérico) – Ampola de 2ml.	AMP	2.000	2,90	5.800,00
09	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR (20 MG/ML) EV (genérico) - Frasco-ampola C/ 20ml	AMP	5.000	4,69	23.450,00
10	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (genérico) – 20ml	AMP	50	6,93	346,50
11	DESLANÓSIDO 0,2 MG/ ML (genérico) – Amp. 2ml	AMP	500	2,50	1.250,00
12	ETOMIDATO 2MG/ML (genérico) -Amp. de 10 ml	AMP	50	10,37	518,50
13	FENTANIL 78,5 MCG/ML IV/IM (genérico) –Amp. 2ml	AMP	100	2,61	261,00
14	HIDROCORTISONA SÓDICA SUCCINATO 100mg IV/IM (genérico) (frasco/ampola)	AMP	500	2,92	1.460,00
15	HIDROCORTISONA SÓDICA SUCCINATO 500mg IV/IM (genérico) (frasco/ampola)	AMP	500	4,39	2.195,00
16	KANAKION MM 2MG/0,2ML (FITOMENADIONA) (IV) (genérico) – Ampola de 1 ml	AMP	700	2,72	1.904,00
17	MIDAZOLAM 15MG/ML EV (genérico) – Amp. de 3ml	AMP	200	1,98	396,00
18	MIDAZOLAN 50MG EV (genérico)– Ampolas de 10ml	AMP	240	3,61	866,40
19	TENOXICAM 20mg IV/IM (genérico) – Ampola de 2ml	AMP	500	6,56	3.280,00
TOTAL: R\$ 59.089,10					
MEDICAMENTOS INJETÁVEIS - FONTE 1.600 - PROMOÇÃO DO ATENDIMENTO ESPECIALIZADO					
3.3.90.30.00.2.06.02.10.302.0006.2.0045					
20	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML (genérico)	AMP	150	0,88	132,00
21	BENZETACIL 600.000 UI (benzilpenicilina benzatina) (IM) (genérico) - Ampola de 4ml	AMP	1.500	7,87	11.805,00
22	DEXAMETASONA (Decadron) 2mg/ml IM/IV/IA (genérico) – Ampola de 1ml	AMP	150	0,73	109,50
23	DICLOFENACO SÓDICO 25mg/ml IM (genérico) – Ampolas de 3ml	AMP	1.500	1,33	1.995,00

**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

24	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML IM/IV (genérico)– Ampola de 5 ml	AMP	5.000	2,77	13.850,00
25	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/2ML IM (genérico)- Ampola de 2ml	AMP	2.000	2,70	5.400,00
26	FUROSEMIDA 10mg/2ml IV/IM (genérico) –Amp. 2ml	AMP	1.000	0,78	780,00
27	GLICOSE 50% (genérico) – Amp de 10ml	AMP	2.500	0,83	2.075,00

TOTAL: R\$ 36.146,50**MEDICAMENTOS INJETÁVEIS - FONTE 1.621 - PROMOÇÃO DO ATENDIMENTO ESPECIALIZADO****3.3.90.30.00.2.06.02.10.302.0006.2.0045**

28	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML (genérico)	AMP	25.000	0,21	5.250,00
29	DIAZEPAM 10MG/2ML IM/IV (genérico) –Amp. 2ml	AMP	1.500	0,79	1.185,00
30	OMEPRAZOL SÓDICO 40mg IV (genérico) – 10ml (frasco/ampola)	AMP	500	9,02	4.510,00
31	ONDANSETRONA 8MG/ML IV (genérico) – Amp.de 4ml	AMP	500	1,19	595,00
32	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML IV/IM/SC (genérico) – Ampola de 1ml.	AMP	1.000	0,81	810,00
33	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (CLORETO DE SÓDIO) (genérico) – 10 ml	AMP	25.000	0,27	6.750,00

TOTAL: R\$ 19.100,00**MEDICAMENTOS DE USO ORAL E TÓPICO - FONTE 1500 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE****3.3.90.30.00.2.06.01.10.301.0006.2.0041**

01	CETOPROFENO 150MG (genérico)	CP	5.000	1,75	8.750,00
02	CLORANFENICOL/KOLLAGENASE 0,6U/ G/ 0,01G/ G (genérico) – bisnaga c/ 50G	UN	1.000	16,16	16.160,00

**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

03	CLORIDRATO DE BROMEXINA 0,8MG/ML (genérico) – XPE FR 120ML (copo ou seringa dosadora)	FR	3.000	6,35	19.050,00
04	CLORIDRATO DE BROMEXINA 1,6MG/ML (genérico) - XPE FR 120ML (copo ou seringa dosadora)	FR	3.000	6,74	20.220,00
05	MELOXICAM 15MG (genérico)	CP	3.000	0,68	2.040,00
06	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML (genérico) – FR 2,5ml	FR	50	48,17	2.408,50
07	VENVANSE 30MG- (Medic. de referência)	CP	2.240	14,17	31.740,80
08	VENVANSE 70MG – (Medic. de referência)	CP	2.240	18,52	41.484,80
09	CARVAO VEGETAL ATIVADO 250MG (genérico)	CP	600	1,33	798,00
10	ACIDO TRANEXAMICO 250MG (genérico)	CP	1.080	2,06	2.224,80
11	ADALAT SUBLINGUAL 10MG (genérico)	CP	300	0,76	228,00
12	ATENTAH 25MG (medicamento de referência)	CP	3.000	2,59	7.770,00

TOTAL: R\$ 152.874,90**MEDICAMENTOS DE USO ORAL E TÓPICO – Fonte 1600 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE****3.3.90.30.00.2.06.01.10.301.0006.2.0041**

13	BROMOPRIDA 4MG/ML (genérico) – solução oral gotas 20 ml	FR	5.000	10,24	51.200,00
14	ACEBROFILINA 10MG/ML (genérico) - XPE FR 120ML	FR	1.000	5,72	5.720,00
15	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G (genérico) - Creme 10G	UN	2.000	2,05	4.100,00
16	SULFADIAZINA DE PRATA (genérico) - creme 30g	UN	1.000	10,19	10.190,00
17	SUSTRATE 10MG – Medicamento de referência.	CP	1.000	0,74	740,00
18	CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG/ML (genérico) – XPE FR 120ML (copo ou seringa dosadora)	FR	4.000	8,95	35.800,00

**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

19	SIMETICONA 40MG (genérico)	CP	2.000	0,36	720,00
20	SIMETICONA 75MG/ML (genérico) - FR 15ML	FR	2.000	2,55	5.100,00
					TOTAL: R\$ 114.470,00
MEDICAMENTOS DE USO ORAL E TÓPICO - Fonte 1621 - MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE					
3.3.90.30.00.2.06.01.10.301.0006.2.0041					
21	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG (genérico)	CP	8.100	0,29	2.349,00
22	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG (genérico)	CP	6.000	0,07	420,00
23	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (genérico)	CP	1.500	0,61	915,00
24	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG (genérico)	CP	3.000	0,25	750,00
25	COMPLEXO B (genérico)	CP	3.000	0,19	570,00
26	DES Loratadina 0,5MG/ML (genérico) - XPE FR 60ML (com copo dosador)	FR	3.000	12,95	38.850,00
27	DICLOFENACO SODICO 50MG (genérico)	CP	2.000	0,16	320,00
28	DIVALPROATO DE SODIO 250MG (genérico)	CP	2.000	0,92	1.840,00
29	METILDOPA 500MG (genérico)	CP	9.000	1,03	9.270,00
30	NIFEDIPINO 10MG (genérico)	CP	2.100	0,35	735,00
31	NIFEDIPINO 20MG (genérico)	CP	9.000	0,51	4.590,00
32	NIMESULIDA 100MG (genérico)	CP	6.000	0,29	1.740,00
33	NISTATINA 25.000UI/G (genérico) - creme vag. 60g	UN	2.000	7,26	14.520,00
34	VITAMINA D 200UI (genérico) - GOTAS – 10ML	FR	5.000	12,25	61.250,00
					TOTAL: R\$ 138.119,00

**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

TOTAL:	R\$ 519.799,50
---------------	---------------------------------

5- PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER CONTRATADO O OBJETO (Art. 8, V do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022)

04/2026

6- GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO (Art.8, VI do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022)**Quanto à prioridade da contratação:**

- Baixa - Itens que consigo adquirir de outras formas que não via licitação/orçamento, ou que possuo em estoque. Não é menos importante e não essencial.
- Média - Itens que não são alta prioridade, a contratação poderá ser adiada em até 60 (sessenta) dias sem ocasionar prejuízos.
- Alta - A falta dos medicamentos na Farmácia Básica e na Unidade de Saúde Célio Franco pode interferir na rede de distribuição e nos devidos tratamentos necessário aos pacientes.

7- VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA DA CONTRATAÇÃO (Art.8, VII do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022)

A aquisição dos medicamentos vincula com os Processos Administrativos nº 040/2025 e 041/2025.

8- PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO: (Art. 6º, Inciso XXIV, “c”, Lei nº 14.133/2021)**Prazo de Entrega:** Até 15 (quinze) dias corridos, após emissão da Autorização de Fornecimento (A.F)**9- LOCAL DE EXECUÇÃO/ ENTREGA (Art. 18, Inciso VII, Lei nº 14.133/2021)** **Local único:** **Locais diversos:**

Nome do Local	Endereço do Local
Secretaria Municipal de Saúde	Rua José Matias Cunha, SN, Centro - Coimbra/MG

10- DETALHAMENTO DA DESPESA E RECURSO (Art. 40, Inciso V, “c”, Lei nº 14.133/2021)

Origem do Recurso	Fonte	Descrição do Recurso
<input checked="" type="checkbox"/> Próprio	1.500	Recurso Próprio.
<input checked="" type="checkbox"/> Estadual	1.600	Recurso Federal.
<input checked="" type="checkbox"/> Federal	1.621	Recurso Estadual.

11- CRITÉRIO DE ADJUDICAÇÃO (Art. 33, Lei nº 14.133/2021)



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

Global () Lote () Item (x)

12- EXISTÊNCIA DE CONTRATAÇÃO ANTERIORES

(x) SIM
() NÃO

Observações da contratação anterior que possam auxiliar os Estudos Técnicos:
Processos administrativos nº 040/2025 e 041/2025.

13- RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO

Assumo que os servidores designados como membros da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

14- ANÁLISE TÉCNICA DO CONTROLE INTERNO (art. 19, Inciso IV, Lei nº 14.133/21)

O processo na íntegra (orçamentos, termos de referência, projeto básico, etc) em posse do Setor de Compras e Materiais, devidamente classificada a ficha e dotação orçamentária, bem como o bloqueio orçamentário, será encaminhado para o Órgão de Controle Interno do Município (art. 169, caput, Lei nº 14.133/2021) para apreciação e emissão de parecer técnico. Posteriormente os autos tramitarão para o setor de Licitações para as devidas providências de formalização do procedimento licitatório, organização do edital, publicações e sessão do certame licitatório.

Coimbra/MG, 19 de março de 2026.

Ordenador de Despesa
Raissa Araújo Moraes
Diretora Municipal de Saúde
CPF:099 509 816 62

Ciente e de acordo.



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

Gestor do contrato
Raissa Araújo Morais
Diretora Municipal de Saúde
CPF:099 509 816 62

Ciente e de acordo.

Fiscal do contrato
Rosalina Aparecida dos Santos Passos
Coordenador das Unidades de Farmácia
CPF: 115.658.856-19

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.