



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 44/2025

INTRODUÇÃO

De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto Municipal nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade da contratação pretendida.

Adicionalmente, o art. 8º do Decreto Municipal nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME nº 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD, as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ELOBARAÇÃO DO DFD

Secretaria/Órgão auxiliar: Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia

Nome do Requisitante: João Victor Costa Barros

Unidade Administrativa: Hospital Municipal Madalena Parrillo Calixto , UPA São Benedito e Assistência Farmacêutica

Email: joaobarros@santa.luzia.mg.gov.br

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1 Data Prevista para conclusão do processo

setembro/2025

1.2 Descrição sucinta do objeto

Aquisição emergencial de medicamentos diversos, conforme especificações técnicas constantes na lista anexa, para reposição imediata do estoque da



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assistência Farmacêutica, com o objetivo de garantir a continuidade do atendimento à população nas unidades de saúde da rede pública municipal.

1.3 Grau de prioridade da compra ou contratação: Alta

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Assistência Farmacêutica no SUS tem por atribuição selecionar medicamentos e insumos, capazes de solucionar a maioria dos problemas de saúde da população mediante uma terapia medicamentosa e insumos estratégicos eficazes, seguro e com custos racionais.

A maioria das intervenções em saúde envolve o uso de medicamentos e que este uso pode ser determinante para a obtenção de menor ou maior resultado para os pacientes atendidos nas Unidades de Saúde gerenciadas pela Secretaria Municipal.

A presente contratação visa atender à necessidade imediata de reposição de 68 medicamentos considerados essenciais para o funcionamento da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), gerida por esta Secretaria Municipal de Saúde.

Trata-se, portanto, de uma medida excepcional, porém necessária, para garantir o fornecimento ininterrupto de medicamentos à população e evitar desassistência, judicializações e sobrecarga dos serviços de urgência e emergência.

Ressaltamos que os quantitativos dos medicamentos constantes neste documento, foram fixados com processos anteriores que foram realizados acrescida de uma porcentagem a maior como margem de segurança para casos aumento de atendimento, surgimento de casos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

de doenças sazonais, endemias, epidemias e pandemias, ou seja, fatos imprevisíveis e também para suportar a janela de tempo entre o vencimento de um pregão e a finalização de outro. Tudo isso é pensado para que a assistência farmacêutica não tenha problemas de desabastecimento dos medicamentos e consiga prestar uma assistência terapêutica integral na promoção, proteção e recuperação de saúde, de acordo com os princípios e diretrizes do SUS.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3. MATERIAS E ESPECIFICAÇÕES

ITÉM	CÓDIGO	DESCRITIVO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO BANCO DE PREÇO	VALOR TOTAL BANCO DE PREÇO
01.	001-08-0051	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	CZ AMPOLA	20.000	R\$ 8,03	R\$ 160.600,00
02.	001-08-0650	ACETILCISTEINA 600 MG PÓ ENVELOPE	BLO ENVELOPE	10.000	R\$ 0,83	R\$ 8.300,00
03.	001-08-0829	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML AMP	BLO AMPOLA	1.080	R\$ 4,88	R\$ 5.270,40
04.	001-08-0417	ADENOSINA 6 MG 2 ML AMPOLA	OK AMPOLA	4.000	R\$ 11,19	R\$ 44.760,00
05.	001-08-0831	ÁGUA OXIGENADA 100ML VOLUME 10 ALMOTOLIA	OK FRASCO	2.000	R\$ 3,85	R\$ 7.700,00
06.	001-08-0475	AMOXICILINA + ASSOCIACOES - PRINCIPIO ATIVO: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 50 MG/ML + 12,5 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SUSPENSAO ORAL; APRESENTACAO: FRASCO 75 ML; COMPONENTE: DOSADOR;	CZ FRASCO	60.000	R\$ 17,45	R\$ 1.047.000,00
07.	001-08-0082	AMPICILINA SÓDICA 1 G AMP	BLO AMPOLA	2.500	R\$ 4,22	R\$ 10.550,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

08.	001-08-0090	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FRASCO/AMP.	CZ	AMPOLA	5.000	R\$ 9,24	R\$ 46.200,00
9.	001-08-0500	BUPIVACAINA + GLICOSE 5+8 MG/ML 4ML	OK	AMPOLA	1.000	R\$ 5,55	R\$ 5.550,00
10.	001-08-0498	BUPIVACAINA 5 MG/ML 20 ML S/ VASOCONSTRITOR	OK	AMPOLA	1.000	R\$ 10,66	R\$ 10.660,00
11.	001-08-0703	CARBONATO DE CALCIO - PRINCIPIO ATIVO: CARBONATO DE CALCIO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 1250 MG; EQUIVALENCIA: 500 MG DE CALCIO ELEMENTAR; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO; COMPONENTE.	BE	COMPRIMIDO	120.000	R\$ 0,23	R\$ 27.600,00
12.	001-08-0613	CARVÃO ATIVADO 50GRS - PÓ SACHÊ	CZ	SACHÊ	2.000	R\$ 13,90	R\$ 27.800,00
13.	001-08-0502	CEFAZOLINA AMPOLA	OK	AMPOLA	4.000	R\$ 7,98	R\$ 31.920,00
14.	001-08-0469	CEFEPIME 1G	OK	AMPOLA	10.000	R\$ 8,32	R\$ 83.200,00
15.	001-08-0109	CEFTRIAXONA 1 G AMPOLA IM	CZ	AMPOLA	40.000	R\$ 6,87	R\$ 274.800,00
16.	001-08-0546	CETOPROFENO 100 MG/ML EV C/ 2 ML AMPOLA	BE	FRASCO-AMPOLA	60.000	R\$ 3,97	R\$ 238.200,00
17.	001-08-0013	CETOPROFENO 50 MG/ML IM C/ 2 ML AMPOLA	OK	AMPOLA	60.000	R\$ 2,28	R\$ 136.800,00
18.	001-08-1048	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2 ML	NT	AMPOLA	30.000	R\$ 1,20	R\$ 36.000,00
19.	001-08-0418	CLINDAMICINA 150 MG AMPOLA	CZ	AMPOLA	15.000	R\$ 3,16	R\$ 47.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

20.	001-08-0117	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	OK	2.000.000	R\$ 0,12	R\$ 240.000,00
21.	001-08-0530	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	BLO	7.000	R\$ 1,72	R\$ 12.040,00
22.	001-08-0120	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML AMPOLA	AMPOLA/ FLACONETE	OK	20.000	R\$ 0,68	R\$ 13.600,00
23.	001-08-0121	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML AMPOLA	AMPOLA/ FLACONETE	OK	30.000	R\$ 0,48	R\$ 38.400,00
24.	001-08-0420	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML FRASCO SISTEMA FECHADO	BOLSA SIST. FECHADO	BE	150.000	R\$ 5,98	R\$ 897.000,00
25.	001-08-0015	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML FRASCO SISTEMA FECHADO	BOLSA SIST. FECHADO	BE	150.000	R\$ 4,16	R\$ 624.000,00
26.	001-08-0686	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOLUÇÃO SPRAY NASAL – FRASCO C/ 50ML	FRASCO	NT	35.000	R\$ 2,29	R\$ 80.150,00
27.	001-08-0814	CLOREXIDINA 2% 100ML - DEGERMANTE	FRASCO	NC	4.000	R\$ 6,89	R\$ 27.560,00
28.	001-08-0031	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % COM VASOCONSTRITOR 20 ML	FRASCO- AMPOLA	BLO	8.000	R\$ 7,63	R\$ 61.040,00
29.	001-08-0513	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	FRASCO- AMPOLA	OK	8.000	R\$ 4,45	R\$ 35.600,00
30.	001-08-0419	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG/ 2ML AMPOLA	AMPOLA	OK	20.000	R\$ 2,16	R\$ 43.200,00
31.	001-08-0131	CLORPROMAZINA 25 MG/ML AMPOLA	AMPOLA	BLO	1.000	R\$ 2,23	R\$ 2.230,00
32.	001-08-0136	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA	AMPOLA	OK	60.000	R\$ 1,03	R\$ 61.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

33.	001-08-0139	DIAZEPAM - PRINCIPIO ATIVO: DIAZEPAM; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 10 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO; COMPONENTE.	COMPRIMIDO	BE	1.000.000	R\$ 0,13	R\$ 130.000,00
34.	001-08-0018	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML 3ML INJETÁVEL	AMPOLA	OK	40.000	R\$ 1,11	R\$ 44.400,00
35.	001-08-0022	ENOXAPARINA 40 MG / 0,4ML AMPOLA	SERINGA PRÉ-ENCHIDA	BE	30.000	R\$ 22,71	R\$ 681.300,00
36.	001-08-0023	ENOXAPARINA 60 MG / 0,6ML AMPOLA	SERINGA PRÉ-ENCHIDA	BE	30.000	R\$ 25,10	R\$ 753.000,00
37.	001-08-0156	ESPIRONOLACTONA - PRINCIPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 25 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO; COMPONENTE.	COMPRIMIDO	OK	250.000	R\$ 0,24	R\$ 60.000,00
38.	001-08-0162	FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	OK	300.000	R\$ 0,19	R\$ 57.000,00
39.	001-08-0548	FENTANILA 0,05 MG/ML 2 ML (ESPINHAL)	AMPOLA	OK	6.000	R\$ 2,02	R\$ 12.120,00
40.	001-08-0167	FLUORESCEINA COLIRIO 1% 3ML	FRASCO	CZ	300	R\$ 34,54	R\$ 10.362,00
41.	001-08-0178	GLICOSE ISOTONICA 5% 250 ML FRASCO	BOLSA SIST. FECHADO	CZ	3.000	R\$ 5,24	R\$ 15.720,00
42.	001-08-0191	HIOSCINA 20MG/ML INJETAVEL	AMPOLA	OK	30.000	R\$ 1,08	R\$ 32.400,00
43.	001-08-0192	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	OK	250.000	R\$ 0,51	R\$ 127.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

44.	001-08-0471	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML EV BOLSA C/ 100 ML INJETAVEL	BOLSA SIST. FECHADO	OK	3.000	R\$ 9,39	R\$ 28.170,00
45.	001-08-0201	LEVOMEPPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	OK	200.000	R\$ 0,93	R\$ 186.000,00
46.	001-08-0200	LEVOMEPPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	OK	300.000	R\$ 0,60	R\$ 180.000,00
47.	001-08-0868	MELOXICAM 20 ML 2% INJETAVEL	FRASCO- AMPOLA	NT	5.000	R\$ 61,90	R\$ 309.500,00
48.	001-08-0515	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	FRASCO	OK	2.080	R\$ 15,54	R\$ 32.323,20
49.	001-08-0214	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	BE	200.000	R\$ 0,57	R\$ 114.000,00
50.	001-08-0224	MIDAZOLAN 15 MG/ 3ML AMPOLA	AMPOLA	OK	25.000	R\$ 2,82	R\$ 70.500,00
51.	001-08-0040	MORFINA 10 MG/ 1ML SULFATO AMPOLA	AMPOLA	OK	30.000	R\$ 2,46	R\$ 73.800,00
52.	001-08-0225	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250UI/ BISNAGA C/ 10GRS	BISNAGA	OK	12.000	R\$ 2,63	R\$ 31.560,00
53.	001-08-0984	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	BE	600.000	R\$ 0,33	R\$ 198.000,00
54.	001-08-0231	NITROGLICERINA 50 MG/ 10ML AMPOLA	AMPOLA	OK	10.000	R\$ 46,06	R\$ 460.600,00
55.	001-08-0232	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG AMPOLA	AMPOLA	OK	500	R\$ 19,80	R\$ 9.900,00
56.	001-08-0853	OCTREOTIDA 0,5MG/ML	AMPOLA	NT	600	R\$ 222,49	R\$ 133.494,00
57.	001-08-1006	OXIBUPROCAINA COLIRIO 10ML 0,4%	FRASCO	BLO	300	R\$ 25,41	R\$ 7.623,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

58.	001-08-0249	PREDNISONA - PRINCIPIO ATIVO: PREDNISONA; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 20 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO; COMPONENTE.	COMPRIMIDO	BE 600.000	R\$ 0,38	R\$ 228.000,00
59.	001-08-0036	PVPI DEGERMANTE 100 ML ALMOTOLIA	FRASCO	NC 3.000	R\$ 8,06	R\$ 24.210,00
60.	001-08-0036	PVPI DEGERMANTE 1L	FRASCO	NC 300	R\$ 75,13	R\$ 22.539,00
61.	001-08-0037	PVPI TOPICO 100 ML ALMOTOLIA	FRASCO	NC 3.000	R\$ 5,77	R\$ 17.310,00
62.	001-08-0145	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	FRASCO	OK 4.000	R\$ 2,32	R\$ 9.280,00
63.	001-08-0263	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO 500 ML FRASCO	BOLSA SIST. FECHADO	BE 8.000	R\$ 7,30	R\$ 58.400,00
64.	001-08-0765	TIAMINA AMPOLA	AMPOLA	OK 30.000	R\$ 9,49	R\$ 284.700,00
65.	001-08-0523	TRAMADOL 50 MG/ML	AMPOLA	OK 50.000	R\$ 1,17	R\$ 58.500,00
66.	001-08-0862	TROPICAMIDA COLIRIO 1%	FRASCO	BE 300	R\$ 16,98	R\$ 5.094,00
67.	001-08-0524	VANCOMICINA 500 MG FRASCO AMPOLA	AMPOLA	OK 3.000	R\$ 5,93	R\$ 17.790,00
68.	001-08-0286	VITAMINA K 10 MG/ 1 ML (FITOMENADIONA)	AMPOLA	BLO 1.200	R\$ 2,58	R\$ 3.096,00
						R\$ 8.875.091,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor estimado da contratação é R\$ 8.875.091,60 (oito milhões oitocentos e setenta e cinco mil noventa e um reais e sessenta centavos) conforme:

<https://www.bancodeprecos.com.br/Cotacoes/Editar/11059435>

4. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Supervisão de Compras e Licitação

Responsável (eis) pela demanda

Nome: Karolayne Tiengos da Costa Melo

CPF: 134.392.336-00

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA FACEAR AS DESPESAS COM ESTA DEMANDA

MANUT. E FORT. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO SUS

02.033.005.10.303.2051.2175

3.3.90.32.00.00 Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

FONTE: 1500 **FICHA: 1495**

FONTE: 1600 **FICHA: 1496**

FONTE: 1621 **FICHA: 1497**

MANUT. DO HOSPITAL MUNICIPAL

02.033.005.10.302.2051.2166

3.3.90.30.00.00 Material de Consumo

FONTE: 1500 **FICHA: 1351**

MANUT. DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SÃO BENEDITO

02.033.005.10.302.2051.2165

3.3.90.30.00.00 Material de Consumo

FONTE: 1500 **FICHA: 1321**

FONTE: 1621 **FICHA: 1323**

6. RESPONSÁVEIS INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Integrante técnico : João Vitor Barros da Costa

Requisitante: Neide Aparecia Assumpção

Santa Luzia, 22 de julho de 2025.

Página 10 de 11



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPACHO

Na qualidade de Gestor do SUS neste município de Santa Luzia, MG, aprovo DFD 44/25 e determino o seu envio à Gerência de Licitações e Contratos para o prosseguimento dos procedimentos legais objetivando a contratação necessária.

**Rodrigo Inácio Alves Gazeto
Secretário Municipal de Saúde
Matrícula 38753**

