



ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## JUSTIFICATIVA PARA A ESTIMATIVA DE QUANTITATIVO

**OBJETO:** Aquisição parcelada de Medicamentos Controlados, por período de 12 (doze) meses, visando atender ao Fundo Municipal de Saúde/PE.

### 1.0.DA JUSTIFICATIVA

1.1.A contratação acima descrita, que será processada nos termos deste instrumento, especificações técnicas e informações complementares que o acompanham, quando for o caso, justifica-se: Pela necessidade da devida efetivação de compra para suprir demanda específica – Aquisição parcelada de Medicamentos Controlados, por período de 12 (doze) meses, visando atender ao Fundo Municipal de Saúde/PE – considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

1.2.O quantitativo e a respectiva unidade da presente contratação em função do consumo e utilização prováveis foram devidamente definidos mediante observância à previsão da demanda a ser atendida e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos, bem como considerando o orçamento disponível e ainda a sequência histórica da realização de despesas semelhantes, quando existente.

### 2.0.DO FORNECIMENTO

2.1.O quantitativo e a respectiva unidade da referida contratação em função do consumo delineado e utilização prováveis são:

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE	
1	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG – COMPRIMIDO		Unidade	36000	OK
2	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML – FRASCO		Unidade	2400	OK
3	ALPRAZOLAM 2MG – COMPRIMIDO		Unidade	30000	BQ
4	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG – COMPRIMIDO		Unidade	30000	OK
5	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG – COMPRIMIDO		Unidade	15000	OK
6	BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA		Unidade	300	OK
7	CARBAMAZEPINA 400MG – COMPRIMIDO		Unidade	20000	OK
8	CARBAMAZEPINA 200MG – COMPRIMIDO		Unidade	10000	OK
9	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP.ORAL – FRASCO		Unidade	1000	OK
10	CARBONATO DE LÍTIO 300MG – COMPRIMIDO		Unidade	36000	OK
11	CLOBAZAM 20MG – COMPRIMIDO		Unidade	9000	CZ
12	CLOMIPRAMINA 25MG – COMPRIMIDO		Unidade	10000	BQE
13	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL – FRASCO		Unidade	2000	OK
14	CLONAZEPAM 0,5MG – COMPRIMIDO		Unidade	10000	OK
15	CLONAZEPAM 2MG – COMPRIMIDO		Unidade	20000	OK
16	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG – COMPRIMIDO		Unidade	30000	BQE
17	DIAZEPAM 10 MG – COMPRIMIDO		Unidade	15000	OK
18	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG – COMPRIMIDO		Unidade	5000	BQ
19	DULOXETINA 30MG – COMPRIMIDO		Unidade	10000	BQ
20	DULOXETINA 60MG – COMPRIMIDO		Unidade	10000	OK
21	ESCITALOPRAM 10MG – COMPRIMIDO		Unidade	28000	OK
22	ESCITALOPRAM 20MG – COMPRIMIDO		Unidade	15000	OK
23	FENOBARBITAL 100 MG – COMPRIMIDO		Unidade	30000	OK
24	FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML – AMPOLA		Unidade	500	OK
25	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO		Unidade	2000	BQE
26	FENITÓINA SÓDICA 100MG – COMPRIMIDO		Unidade	500	OK
27	FLUOXETINA 20MG – COMPRIMIDO		Unidade	1000	OK
28	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJETÁVEL – AMPOLA		Unidade	800	OK
29	HALOPERIDOL 5MG – COMPRIMIDO		Unidade	30000	OK
30	HALDOL DECANOATO 70,52 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA		Unidade	1000	BQE
31	LEVOMEPROMAZINA 25MG – COMPRIMIDO		Unidade	12000	OK
32	LEVOMEPROMAZINA 100MG – COMPRIMIDO		Unidade	15000	OK
33	LEVOMEPROMAZINA 4% SOL ORAL 20ML – FRASCO		Unidade	200	OK
34	NITRAZEPAM 5 MG – COMPRIMIDO		Unidade	15000	CZ
35	PERICIAZINA 10MG/ML SOL ORAL – FRASCO		Unidade	200	CZ
36	PREGABALINA 75MG – COMPRIMIDO		Unidade	12000	OK
37	PERICIAZINA 40MG/ML SOL ORAL – FRASCO		Unidade	500	CZ
38	PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA		Unidade	500	BQ
39	PROMETAZINA 25MG – COMPRIMIDO		Unidade	15000	OK
40	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO – FRASCO		Unidade	2000	OK
41	RISPERIDONA 1MG – COMPRIMIDO		Unidade	36000	OK
42	RISPERIDONA 2MG – COMPRIMIDO		Unidade	36000	OK

43	SERTRALINA – COMPRIMIDO		Unidade	30000	OK
----	-------------------------	--	---------	-------	----

Observação: as especificações do objeto estão discriminadas no Termo de Referência.

Tabira - PE, 09 de Fevereiro de 2026.

MARIA GISELI LOUREDO LIMA PADILHA  
Secretária Municipal de Saúde