



**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Pelo presente instrumento, encaminhamos para consideração do Setor de Compras e Licitação da secretaria Municipal de Saúde.

1. SETOR REQUISITANTE: Superintendência de Assistência Farmacêutica

Responsável pela formalização da demanda: Camila Mirian da Silva Conti

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DO OBJETO/SERVIÇO

A aquisição se faz necessária para manter o estoque de medicamentos, visando cumprimento das ações judiciais, evitando assim sequestro de valores. A aquisição visa manter o estoque de medicamentos de distribuição gratuita na Farmácia de Alto Custo e, destinados a atender às necessidades e demandas da Assistência Farmacêutica, buscando dar continuidade no fornecimento dos mesmos com qualidade, eficiência e rapidez, visando suprir as necessidades dos usuários atendidos pelo Sistema Único de Saúde. É dever do Município promover a saúde dos usuários do SUS, atendendo ao que diz os princípios da universalidade, integralidade e equidade e ao que diz o art. 196 da CF de 1988.

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO/SERVIÇO

3.1. Aquisição de medicamentos para distribuição na Farmácia de Alto Custo da Rede Municipal de Saúde de Palhoça, pelo Sistema de Registro de Preços, com entrega de forma parcelada.

4. DOS MEDICAMENTOS E QUANTIDADES

4.1. As especificações e quantidades são as constantes neste anexo.

Item	Produto – Descrição	Unidade	Quantidade	Autor	Autos
1	Alprazolam 1mg	comprimido	600	Pedro Neves Vargas	045.06.008366-7
2	Aripiprazol 15mg	comprimido	500	Filipe Rosa Anhaia	5012593-89.2023.8.24.0045/SC
3	Alphagan 0,2% solução oftálmica, frasco com 5mL (tem que ser o medicamento dereferência)	frasco	20	Dilma Gomes	045.08.006894-9



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

4	Buspirona 10 mg, caixa com 20 comp. ou 60 comp.	comprimido	1000	Igor Scharmann de Medeiros	030459796201682400 45
5	Cosopt c/5mL (tem que ser o medicamento referência)	frasco	15	Dilma Gomes	045.08.006894-9
6	Clobazam 10mg, cx com 20cp	caixa	50	Josiane de Simas	0305415- 82.2015.8.24.0045
7	Colagenase associada com cloranfenicol 0,6UI+ 1%, pomada, bisnaga com 30 gramas	tubo	15	Ana Paula da Silva	045.09.006199-8
8	Darifenacina, bromidrato 15mg	comprimido	1000	Ivo Domingos de Andrade	045.05005783-3
9	Dabigatrana, Etexilato 150mg	comprimido	1000	Neri Nelson Campos	045.12.000520-9
10	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg	comprimido	1000	Célia Roth Farias	04504007187-6
11	Duovent N, aerossol com 200 doses	frasco	40	Pedro José dos Santos	045.07002481-7
12	Estradiol hemi- hidratado, 1mg, gel frasco com 50g	frasco	15	Pamela Alves Bruchado	045.11.013349-2
13	Fexofenadina, cloridrato 180mg	comprimido	600	Ivandina de Oliveira	045.06008273-3
14	Frisium 10mg, cx com 20cp (tem que ser medicamento de referência)	caixa	120	Josiane de Simas	0305415- 82.2015.8.24.0045
15	Frisium 20mg, cx com 20cp (tem que ser medicamento de referência)	caixa	100	Táise de Freitas Silva	045.08.013795-9



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

16	insulina Tresiba, 1 sistemas de aplicação preenchido com 3 mL equivalente a 300 U ou refil.	refil	200	Darlan Cesar da Silva	0304543-33.2016.8.24.0045
17	Insulina Humalog Mix 25 refil c/3mL	refil/caneta	300	Luiz Henrique da Silva	045.05.000524-8
18	Insulina glargina 100 UI/ml refil 3mL (Apenas marca Lantus)	refil	100	William Gabriel Schmitt	085.08.015862-0
19	Insulina glargina 100 UI/ml refil 3mL	refil	400	Luis Carlos Colette	045.10.009317-0
20	Insulina lispro refil 3mL (Apenas marca Humalog)	refil	50	Luis Carlos Colette	045.10.009317-0
21	Insulina lispro refil 3mL	refil	350	Maria Luiza Pinto Wickbolt da Silva	045.09.007944-7
22	Ibuprofeno 100 mg c/20mL (genérico ou similar equivalente)	frasco	60	Táise de Freitas Silva	045.08.013795-9
23	Levomepromazina 25mg	comprimido	1000	Aysha Sarah Oliveira Monteiro	5008909-302021.8.8.24.0045
24	Latanoprost + maleato de timolol 50mcg+5mg/ml oftal 2,5ml	frasco	15	Elizete Cipriano Cardoso	04507003856-7



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

25	Latanoprost 50mcg sol. Oftálmica 2,5ml	frasco	15	Marinês Petry Guther	045.11.007015-6
26	Micofenolato de Mofetila 500mg, caixa com 50 comp.	comprimido	7000	Terezinha Alvina Romão	045.07009243-0
27	Potássio, cloreto 600 mg (Slow-K), cx com 20cp	caixa	60	Ivo Domingos de Andrade	045.05005783-3
28	Paroxetina 20mg	comprimido	2000	Bernadete Stein Meurer	045.09.004400-7
29	Pregabalina 75 mg	cápsulas	1000	Ivo Domingos de Andrade	045.05005783-3
30	Spiriva respimat, frasco com 60 doses	Frasco	120	Sebastião Ondino Tavares	045.10.000864-4
31	Somalgin Cardio 81mg c/32 comp.	caixa	20	Ivo Domingos de Andrade	045.05005783-3
32	Somalgin Cardio 100 mg, caixa com 32 cp	caixa	20	Ana Lúcia Augusto Alves	0305955- 67.2014.8.24.0045
33	Symbicort 12/400mcg, frasco com 60 doses	frasco	30	Carlos Cassetari de Noronha	045.12.008440-0
34	Sulpirida 50mg, caixa com 20cp (Equilid)	caixa	100	Rubens Luis Miranda	045.10.008623-8
35	Topiramato 100mg	comprimido	500	Nilma Terezinha de Andrade	045.10.009448-6

Assinado por 1 pessoa: CAMILA M. DA SILVA CONTI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/C635-A328-886F-38E6> e informe o código C635-A328-886F-38E6



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

36	Utrogestan (Progesterona) 100mg c/30cp (genérico ou similar equivalente)	caixa	20	Pamela Alves Bruchado	045.11.013349-2
37	Vytorin 10/20mg c/28cp (genérico ou similar)	caixa	15	Pedro Neves Vargas	045.06.008366-7
38	Vytorin 10/40mg c/28cp (genérico ou similar)	caixa	15	Ana Sachet Zanin	045.08.008967-9
39	Venvanse, 30mg, cx com 28cp	caixa	30	Felipe de Souza Crecela	03082913920178240045
40	Venvanse, 50mg, cx com 28cp	caixa	30	Bernardo Blum Tavares	5003593- 36.2021.8.24.0045/SC
41	Venvanse, 70mg, cx com 28cp	caixa	20	Manuela da Silva Martins	0307263- 02.2018.8.24.0045/SC

5. DA APRESENTAÇÃO DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS MEDICAMENTOS

5.1. Número do registro no Ministério da Saúde do medicamento.

6. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO

6.1. A contratada deverá entregar os medicamentos, em no máximo 10 (dez) dias úteis, a contar da data do recebimento da Ordem de compras. Os medicamentos deverão ser entregues e depositados no Almoxarifado de Medicamentos, sito na Rua João Born, 1.830 – Centro – Palhoça/SC, em dias úteis, no horário das 8:00 às 18:00 horas, de forma a possibilitar a totalidade da entrega no mesmo dia.

7. ANÁLISE DE LICITAÇÃO VIGENTE

7.1. Não há licitação vigente já que as atas de registro de preços, proveniente do pregão eletrônico 284/2022 e 368/2022 encerraram e do pregão 102/2023 vai encerrar em abril/2024.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

8. DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

8.1. Os créditos necessários ao atendimento das despesas da presente licitação correrão à conta de recursos da Secretaria Municipal de Saúde pelos reduzidos: 394,396.

Palhoça, 27 de fevereiro de 2024.

Camila Silva Conti
Superintendente de Assistência Farmacêutica



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C635-A328-886F-38E6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CAMILA M. DA SILVA CONTI (CPF 041.010.169-92) em 28/02/2024 15:32:05 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/C635-A328-886F-38E6>