



# HOSPITAL MUNICIPAL “DR. TABAJARA RAMOS”

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444 [www.mogiguacu.sp.gov.br](http://www.mogiguacu.sp.gov.br)

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

### ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS E UPAS POR UM PERÍODO DE 12 MESES

| UNIDADE REQUISITANTE: <b>Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos</b>  |        |                                |   |
|---|--------|--------------------------------|---|
| AGENTE RESPONSÁVEL: <b>Tatiane Frizo Leme</b>   |        | MATRÍCULA: <b>525</b>          |   |
| E-MAIL: <b>hmtr.farmacia@gmail.com</b>  |        | TELEFONE (19) <b>3891.9440</b> |   |
| <b>I – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO</b>  |        |                                |   |
| <p>A abertura do processo licitatório visa o atendimento das necessidades do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos e UPAS, do Município de Mogi Guaçu, por um período de 12 meses para suprir o atendimento de pacientes deste município, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público;</p> <p>O quantitativo foi devidamente avaliado e definido mediante a demanda do consumo anual, levando em consideração o consumo e possíveis alterações em decorrência das atividades realizadas, considerando o orçamento disponível.</p> <p>Os itens são essenciais à vida, os mesmos destinam-se ao tratamento de pacientes internados, ambulatoriais, atendimentos de emergência e para procedimentos no centro cirúrgico.</p> |        |                                |   |
| <b>II – DO OBJETO</b>   |        |                                |   |
| <p>O objeto será a contratação de medicamentos em geral para o fornecimento parcelado e programado para o Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos e os UPAS, visando atender as demandas das três unidades nas especificações e quantitativos descritos abaixo:</p>   |        |                                |   |
| Item  | Qtd    | Unid                           | Material  |
| 01  | 80.000 | AMP                            | <b>Dramin B6 DL 10 ML</b><br>(Dimenidr 3mg/ml + Cloridrato de piridoxina 5mg/ml + glicose 100mg/ml + frutose 100 mg/ml) |
| 02  | 400    | FAM                            | <b>METILPREDNISOLONA 500 MG</b>   |
| 03  | 3.500  | AMP                            | <b>SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG</b>  |
| 04  | 400    | FAM                            | <b>TERBUTALINA - 0,5 mg/ml - 1 ml</b>   |
| 05  | 3.000  | CPR                            | <b>Albumina Humana 20% 50 ml - 10 g</b>   |
| 06  | 250    | FAM                            | <b>Bamifix 300 mg - Cloridrato de Bamifilina 300 mg</b>   |
| 07  | 240    | ENV                            | <b>Alteplase 50 mg</b>  |
| 08  | 600    | FAM                            | <b>Poliestirenosulfonato de cálcio (Sorcal) 900 mg 30 g</b>   |
| 09  | 250    | FAM                            | <b>Poliestirenosulfonato de cálcio 900 mg (SORCAL) - Cx com 60 envelopes de 30 g</b>                                    |
| 10  | 450    | FAM                            | <b>CLORETO DE SUXAMETONIO - 100 mg/ 5 ml</b>  |
| 11  | 1.200  | AMP                            | <b>INSULINA NPH + 100 UI/ml - 10 ml</b>   |
| 12  | 600    | FR                             | <b>INSULINA REGULAR 100 UI/ml - 10 ml</b>   |
| 13  | 400    | FR                             | <b>SULFATO DE EFEDRINA - 50 mg/ml - 1 ml</b>  |
| 14  | 6.000  | CPR                            | <b>Sevoflurano 100% - 250 ml</b>  |
| 15  | 25.000 | FAM                            | <b>CITRATO DE SUFENTANILA 50 MCG/ML - 1 ML (Fastfen)</b>  |
| 16  | 6.000  | FAM                            | <b>Cloridrato de metadona 5 mg</b>  |
| 17  | 600    | FAM                            | <b>CEFTRIAXONA - 1g EV</b>  |
| 18  | 4.000  | FAM                            | <b>Cloridrato de Vancomina 500 mg</b>   |
| 19  | 250    | FAM                            | <b>PENICILINA G POTASSICA 5.000.000 UI - 15 ml</b>  |
| 20  | 1.200  | FAM                            | <b>OXACILINA 500MG INJ</b>  |
| 21  | 600    | AMP                            | <b>Anfotericina B - frasco-ampola c/ 50 mg de Pó Liófilo + solução diluente</b>   |
| 22  | 400    | AMP                            | <b>Teicoplanina 400 mg</b>  |
| 23  | 1.000  | CPR                            | <b>Vasopressina 20UI / ml - 1 ml</b>  |
| 24  | 15.000 | AMP                            | <b>Aramin 10mg/ml - 1 ml - Hemitartrato de metaraminol 10 mg/ml - 1 ml.</b>   |
| 25  | 15     | UN                             | <b>PRUCALOPRIDA 1 mg</b>  |
| 26  | 3.000  | TUB                            | <b>Prometazina 50 mg /2 ml</b>  |
| 27  | 70     | AMP                            | <b>Emulsão lipídica 20% 500 ml - Óleo de soja + triglicérides de cadeia média</b>                                       |
| 28  | 35.000 | AMP                            | <b>TESTE DA UREAZE (Em tubos com solução líquida)</b>   |
| 29  | 1.000  | CPR                            | <b>Hexacetona de triancinolona 20 mg/ml 5 ml (Triancil)</b>   |
| 30  | 1.000  | CPR                            | <b>BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA - 20mg/1ml</b>   |
| 31  | 3.000  | CPR                            | <b>ENTRESTO 50MG (Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada)</b>   |
| 32  | 500    | AMP                            | <b>ENTRESTO 100MG (Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada)</b>  |
| 33  | 150    | FR                             | <b>FORXIGA (dapagliflozina) 10mg</b>  |
| 34  | 1.000  | AMP                            | <b>Sulfato de Morfina 1 mg/ml - 2 ml.</b>   |
| 35  | 2.000  | TUB                            | <b>Cloridrato de tramadol 100mg/mL solução oral - frasco com 10 mL</b>  |
| 36  | 100    | FR                             | <b>Cloridrato metadona 10 mg/1ml injetável (Mytedon)</b>  |
| 37  | 70.000 | AMP                            | <b>LIDOCAINA 2% 10 ML GELEIA SERINGA /DOSE UNITARIA</b>   |
| 38  | 500    | ADS                            | <b>SERINGA ESTERIL</b>  |
| 39  | 4.000  | CPR                            | <b>CLORETO DE CETILPIRIDINIO - SOLUCAO 200 a 500 ml</b>   |
| 40  | 580    | CPR                            | <b>Cloreto de cetilpiridínio 0,5 mg/ml solução oral 200 a 500ml</b>   |
| 41  | 200    | CPR                            | <b>VITAMINAS DO COMPLEXO B - 2 ml</b>   |
| 42  | 200    | FR                             | <b>Nicotina 14mg - Niquitin (adesivo)</b>   |
| 43  | 60     | FAM                            | <b>Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg (ALENIA)</b>  |
| 44  | 600    | CPR                            | <b>CINARIZINA - 75 mg</b>   |
| 45  | 200    | FR                             | <b>DEXCLORFENIRAMINA 2 mg + BETAMETASONA 0, 25g</b>   |
| 46  | 60     | FAM                            | <b>SALBUTAMOL - 2 mg/ 5ml - XAROPE</b>  |
| 47  | 1.500  | CPR                            | <b>ACETATO DE METILPREDDNISOLONA 40MG/ ML - 2ML (80 MG) (DEPO - MEDROL)</b>   |
| 48  | 600    | CPR                            | <b>SULFATO FERROSO - 141,5 mg ( 40 mg DE Fe III )</b>   |
| 49  | 200    | AMP                            | <b>GLIBENCLAMIDA - 5 mg</b>   |
| 50  | 400    | CPR                            | <b>Nifedipina 10 MG – Comprimido</b>  |



# HOSPITAL MUNICIPAL "DR. TABAJARA RAMOS"

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444 [www.mogiguacu.sp.gov.br](http://www.mogiguacu.sp.gov.br)

|     |       |     |   |
|-----|-------|-----|---|
| 51  | 420   | CPR | Ivermectina 6mg   |
| 52  | 120   | FR  | TROPICAMIDA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL - 5ML.   |
| 53  | 300   | CPR | Cilostazol 100 mg   |
| 54  | 600   | CPR | Tiamina 300 mg - Cloridrato de Vitamina B1  |
| 55  | 1.000 | CPR | FENITOINA - 100 mg  |
| 56  | 1.000 | CPR | METRONIDAZOL - 250 mg   |
| 57  | 100   | SUP | GLICERINA 2,254 g - SUPOSITÓRIO ADULTO  |
| 58  | 120   | FR  | CLORIDRATO DE FENILEFRINA -100 mg/ml - SOL. OFTÁLMICA   |
| 59  | 500   | FR  | CLORETO DE POTÁSSIO 6% XARÓPE/100 a 120 ML  |
| 60  | 50    | AMP | Ethamolín 0,05 mg / ml - Oleato de monoetanolamina 0,05 mg/ ml.   |
| 61  | 500   | CPR | Glimepirida 2 mg  |
| 62  | 3.000 | CPR | Hidralazina 50 mg   |
| 63  | 250   | FR  | ANESTALCON SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML (CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA)  |
| 64  | 1.000 | CPR | BISACODIL - 5 mg  |
| 65  | 400   | TUB | OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A E D (POMADA 45G)  |
| 66  | 400   | CPR | Citrato de sildenafila 25 mg  |
| 67  | 120   | FR  | NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS 15 ML   |
| 68  | 1.500 | CPR | Levotiroxina 25 mg  |
| 69  | 1.000 | CPR | Levotiroxina 50 mcg   |
| 70  | 500   | CPR | LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG   |
| 71  | 350   | CPR | Cetorolaco de trometamina 10 mg - S.L. (Toragesic 10 mg)  |
| 72  | 350   | CPR | Claritromicina 500 mg (Klaricid)  |
| 73  | 400   | CPR | Itraconazol 100mg   |
| 74  | 350   | CPR | Trimetazidina MR 35 mg  |
| 75  | 350   | CPR | Monocordil 20 mg (Nitrate de isossorbida)   |
| 76  | 350   | CPR | Levofloxacino 500mg   |
| 77  | 200   | CPR | VERAPAMIL - 80 mg   |
| 78  | 10    | FR  | D.D.A.V.P. spray intra nasal (Desmopressina) 25 doses de 10mcg/ 2,5 ml.   |
| 79  | 1.000 | CPR | Sulfato de zinco 20 mg  |
| 80  | 150   | FR  | DELTAMETRINA - 20 mg / 100 ml – LOCAO   |
| 81  | 1.000 | CPR | MALEATO DE ENALAPRIL 20MG   |
| 82  | 2.000 | CPR | Hidroclortiazida 25mg   |
| 83  | 800   | CPR | Bisoprolol 1,25 mg - Fumarato de Bisoprolol 1,25 mg   |
| 84  | 800   | CPR | ISOSSORBIDA - 5 mg - S.L.   |
| 85  | 2.000 | CPR | NIFEDIPINA - 20 mg  |
| 86  | 100   | FR  | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4mg - 4% - 10ml  |
| 87  | 200   | FR  | DRAMIN B6 - GOTAS<br>Dimenidrinato 1,25 mg + cloridrato de piridoxina 0,25 mg (DRAMIN B6) - Solução oral (gotas)  |
| 88  | 1.600 | ENV | Acetilcisteína 600mg – oral<br>Acetilcisteína granulado - envelope para uso oral 600mg  |
| 89  | 180   | FAM | Acetato de octreotida 0,1 mg/mL<br>Acetato de octreotida 0,1 mg/mL - Solução para injeção (subcutânea) ou concentrado de solução para infusão (infusão intravenosa) |
| 90  | 1.000 | CPR | Tiamazol 10mg - Tapazol   |
| 91  | 8.000 | CPR | ACIDO ACETILSALICILICO - 100 mg   |
| 92  | 200   | CPR | Carbonato de cálcio 500mg   |
| 93  | 60    | FR  | MAXITROL 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA   |
| 94  | 600   | CPR | Dexametasona + Sulfato de neomicina + Sulfato de polimixina B (MAXITROL) 5ml<br>Baclofeno 10 mg   |
| 95  | 1.200 | AMP | Azul de Metileno 2% - 2 ml 20 mg/ml   |
| 96  | 20    | FR  | Azul de Metileno 2% - Corante a base de Azul de Metileno 2% - 2 ml -20 mg/ml estéril.   |
| 97  | 30    | FR  | CARVAO ATIVO PO 500 G   |
| 98  | 30    | FR  | ACIDO TRICLOROACETICO 70% 10ML  |
| 99  | 30    | FR  | ACIDO TRICLOROACETICO 90% 10ML  |
|     |       |     | FENOL 88% - 10 ML   |
| 100 | 30    | FR  | Hemogin 10 g (solução de Monsel)<br>Perclorato de ferro 50% - 10 g. Gel Hemostático   |
| 101 | 12    | FR  | Solução de iodo 5% e iodeto de potássio 10% - 250 ml. (Lugol forte. 250 ml)   |
| 102 | 300   | CPR | Sulfato de neomicina 500mg - cápsulas   |
| 103 | 400   | BLS | Levofloxacino 750mg/150ml – IV<br>Levofloxacino 750 mg- solução injetável para aplicação intravenosa em sistema fechado, com volume de 150 ml. (5mg/ml)             |
| 104 | 1.800 | FR  | CONTRASTE IOMEPROL 612,4 MG/ 50 ML  |
| 105 | 420   | CPR | Meio de contraste tri-iodado, não iônico para exames de raios-X de baixa osmolaridade, hidrossolúvel e nefrotóxico.<br>Atorvastatina cálcica 10mg                   |

### III – DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

Devido aos prazos de elaboração de Termo de Referência, Minuta de Contrato e, principalmente, prazos para disputas de lances em Pregão Eletrônica, por força da Lei Federal nº 14.133/2021, estima-se que a contratação deverá acontecer até o final da primeira quinzena de setembro de 2024.

### IV – INFORMAÇÃO ACERCA DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

As despesas serão oneradas na seguinte dotação orçamentária 7 - 030210.1030210032.349.

### V – INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS

Não existem contratações interdependentes ou vinculadas. Os itens constantes nesse documento rastaram deserto e/ou fracassados no Pregão Eletrônico nº 03/2024 - Processo Licitatório 072/2024, ou foram solicitados pela equipe médica para que sejam padronizados.

### VI – INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Para gestão do contrato decorrente deste DFD, fica designada a seguinte funcionária:



# HOSPITAL MUNICIPAL “DR. TABAJARA RAMOS”

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444 [www.mogiguacu.sp.gov.br](http://www.mogiguacu.sp.gov.br)

Tatiane Frizo Leme – CPF: 455.434.018-09

Para fiscalização da execução do contrato, fica designada a seguinte funcionária:

Edilene Aparecida de Lima Bonini – CPF: 368.269.078-60

Mogi Guaçu, 08 de agosto de 2024.

Tatiane Frizo Leme  
Farmacêutica Responsável Técnica  
Gestora