



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS- COMPRA

Pelo presente instrumento, encaminha-se à consideração do Setor de Compras Documento de Formalização de Demanda - DFD para aquisição de bens/material

SETOR REQUISITANTE (UNIDADE ADMINISTRATIVA OU ACADÊMICA):

SECRETARIA DE SAÚDE

Responsável(is) pela formalização da demanda:

RENATA CRISTINA S. N. VASCONCELOS

Email:

saudemogeirol@gmail.com

1. Justificativa da necessidade da Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.

1.1 Indentificação da demanda.

1.1.1. O presente documento manifesta a necessidade da "Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos" para o atendimento das necessidades e demandas da secretaria de saúde bem como as unidades básicas de Saúde, Unidade Mista de Saúde, Policlínica e SAMU em possibilitar a qualidade dos serviços ofertados, para manter a qualidade dos serviços ofertados no início do ano de 2025.

1.2. Justificativa da necessidade aquisição.

1.2.1. Este processo de aquisição faz parte das ações do planejamento estabelecido pela Equipe de planejamento da secretaria de Saúde do Município de Mogeiro.

1.2.2. Tentou-se ainda realizar o procedimento de adesão à ARPs válidas, entretanto como observou-se que a Lei nº 14.133/2021 em vigor impossibilita as ARPs encontradas, pois as mesmas foram oriundas de procedimentos realizados na antiga Lei nº 8.666/1993.

1.2.3. Por fim, faz-se necessária a presente aquisição dos materiais listados no item 2.1. deste documento, no intuito de dar continuidade e manter a qualidade dos serviços ofertados no início do ano, e em anos anteriores por todos os profissionais da Saúde que compõe o Sistema Municipal de Saúde, bem como dar condições para o desenvolvimento de ações que visam fortalecer e melhorar as necessidades da secretaria.

Handwritten signature



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

2. Quantidade de material (is) a ser adquirido.

2.1. Para atender a demanda estima-se o consumo de materiais (ns), conforme quantidades estabelecidas na tabela a seguir:

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND. MEDIDA	QUANT.
1	ÁCIDO VALPRÓICO SUSPENSÃO 50MG/ML	FRASCO 100 ML	1.200
2	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMP	25.000
3	ALPRAZOLAM 1MG	COMP	25.000
4	ALPRAZOLAM 2MG	FRAS	25.000
5	AMITRIPTILINA 25MG	COMP	36.000
6	AMITRIPTILINA 75MG	COMP	5.000
7	BIPERIDENO 2MG	COMP	24.000
8	BROMAZEPAM 3MG	COMP	15.000
9	BROMAZEPAM 6MG	COMP	15.000
10	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	25.000
11	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FRASCO 100 ML	1.200
12	CARBAMAZEPINA 400MG	COMP	18.000
13	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMP	18.000
14	CITALOPRAM 20MG	FRAS	20.000
15	CLONAZEPAM 0,5MG	COMP	36.000
16	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FRASCO 20 ML	500
17	CLONAZEPAM 2MG	COMP	48.000
18	CLORPROMAZINA 100MG	COMP	8.000
19	CLORPROMAZINA 25MG	COMP	8.000
20	CODEÍNA + PARACETAMOL 30/500MG	COMP	24.000
21	DIAZEPAM 10MG	COMP	40.000
22	DIAZEPAM 10MG/ML	AMPOLA 1 ML	500
23	DIAZEPAM 5MG	COMP	36.000
24	DOPAMINA 5MG/ML	AMPOLA 20ML	500
25	FENITOINA 100MG	COMP	12.000
26	FENITOINA 50MG/ML	AMPOLA 2 ML	500
27	FENOBARBITAL 100MG	COMP	26.000
28	FENOBARBITAL 100MG/ML	AMPOLA 2 ML	500
29	FENOBARBITAL 4%	FRASCO 30 ML	600
30	FLUOXETINA 20MG	COMP	36.000
31	HALOPERIDOL 2MG/ML	FRASCO 20ML	300
32	HALOPERIDOL 5MG	COMP	18.000
33	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLA 1 ML	500
34	IMIPRAMINA 25MG	COMP	12.000
35	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	COMP	25.000
36	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	COMP	20.000
37	LEVOMEPRIMAZINA 4% gotas	FRASCO 20 ML	300
38	Formalização de demanda. Doc. 18119/25. Data: 14/04/2025 14:04. Responsável: Márcio P. da Silva.		500

39	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	COMP	16.000
40	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	COMP	16.000
41	RISPERIDONA 1MG	COMP	25.000
42	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO	AMPOLA 30 ML	600
43	RISPERIDONA 2MG	COMP	25.000
44	RISPERIDONA 3MG	COMP	15.000
45	SERTRALINA 50MG	COMP	36.000
46	TOPIRAMATO 25MG	COMP	10.000
47	TOPIRAMATO 50MG	COMP	10.000
48	TRAMADOL 50MG	COMP	10.000
49	TRAMADOL 50MG/ML	AMPOLA 1 ML	1.200
50	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMP	15.000
51	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMP	20.000
52	OXCARBOMAZEPINA DE 300MG	COMP	2.000
53	OXCARBOMAZEPINA DE 600 MG	COMP	3.000
54	OLANZAPINA 5MG	COMP	6.000
55	ONZAPINA 10MG	COMP	6.000
60	ZOLPIDEM 5MG	COMP	6.000
58	ZOLPIDEM 10MG	COMP	6.000
59	LEVITIRACETAM 250MG	COMP	6.000
60	PAROXETINA 20MG	COMP	20.000
61	PREGABALINA 75 MG	COMP	36.000
62	PREGABALINA 150MG	COMP	12.000
63	DESVENLAFAXINA 50MG	COMP	12.000
64	DIVALPROATO DE SODIO 500MG	COMP	12.000
65	QUETIAPINA 25MG	COMP	24.000
66	QUETIAPINA 50MG	COMP	24.000
67	DULOXETINA 30MG	COMP	24.000
68	ETOMIDATO 2MG/ML	AMPOLA 10 ML	300
69	SUCCINIL COLIN 10MG/ML	AMPOLA 10 ML	500
70	FENTANIL 50MG/ML	AMPOLA 2 ML	500
71	ROCURONIO 10MG/ML	AMPOLA 10 ML	500
72	PROPOLOL 10MG/ML	AMPOLA 20 ML	500
73	ATAMINA 50MG/ML	AMPOLA 10 ML	500
74	HIDRALAZIDA 1MG/ML	AMPOLA 1 ML	1.200
75	SULFATO DE MAGNESIO 50MG/ML	AMPOLA 10 ML	500
76	NORADRENALINA 1MG/ML	AMPOLA 4 ML	500
77	MIDAZOLAN 5MG/ML	AMPOLA 10 ML	500
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			

Handwritten signature

96			
97			
98			
99			
100			

2.2. As quantidades informadas neste Documento de Formalização de Demanda-DFD, serão suficientes para atender as necessidades dos profissionais em oferta tomado como parâmetro básico as quantidades estimadas pela equipe de nutrição e administração da secretaria de saúde.

2.3. Estimou-se a quantidade dos itens a ser adquirido com base no demonstrativo de consumo dos exercícios anteriores e com base na demanda de trabalho que são amplamente usados por todos só profissionais da área da Saúde por meio de relatórios fornecidos pela administração.

3. Previsão de disponibilidade do(s) medicamentos(os).

3.1. O(s) medicamentos(is) deverá(ão) ser disponibilizado(s) na data prevista de 28/02/2025.

Renata C. S. N. Vasconcelos
Secretária de Saúde
Mat. 008/2021
Maceió/PE

RENATA CRISTINA S. N. VASCONCELOS
SECRETARIA DE SAÚDE

Emitido em 15 de Janeiro de 2025