



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGÍDO
SEC. DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA A ESTIMATIVA DE QUANTITATIVOS

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA E INJETÁVEIS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

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 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA E INJETÁVEIS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO -, 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.DA COMPRA

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

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ACEBROFILINA 25MG/5ML		FR	350
2	ACEBROFILINA 50MG/5ML		FR	350
3	ACICLOVIR 200MG		COMP.	3000
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG		COMP	18000
5	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/5ML		AMPOLA	3600
6	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML (GOTAS)		FR	1200
7	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG		COMP	20000
8	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CX/500		COMP	36000
9	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML		AMPOLA	600
10	ADRENALINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML		AMPOLA	300
11	ÁGUA DESTILADA 10ML		AMPOLA	12000
12	ALBENDAZOL 400 MG		COMP.	1000
13	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML		FRS C/ 10M	600
14	AMBROXOL SUSP ORAL ADULTO		FR	1000
15	AMBROXOL SUSP ORAL PED.		FR	1000
16	AMINOFILINA 240MG/10ML		AMPOLA	300
17	AMOXICILINA 500MG		CAPS	25000
18	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML		FRC/60ML	1000
19	AMPICILINA 500MG		CAPS	1000
20	ANLODIPINO 10 MG		COMP	12000
21	ANLODIPINO 5 MG		COMP	14000
22	ATENOLOL 25 MG		COMP	6000
23	ATENOLOL 50MG		COMP	12000
24	ATROPINA 0,25MG/ML		AMPOLA	300
25	AZITROMICINA 500MG COMP		COMP	30000
26	AZITROMICINA SUSP ORAL 40MG/ML		FRAS C/ 15	600
27	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI		AMPOLA	1000
28	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI		AMPOLA	600
29	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML		FR	350
30	BROMETO DE IPATRÓPICO 0,25MG/ML		FR	350
31	BROMOPRIDA 2ML		AMPOLA	200
32	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333 MG/ML SOLUÇÃO	...	FR	1000
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG		COMP	10000
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA		AMPOLA	1500
35	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA		AMPOLA	2000
36	CAPTOPRIL COMP 25MG		COMP	15000
37	CARVEDILOL 12 MG		COMP	2500

38	CARVEDIOL 3,125 MG	COMP	2500
39	CARVEDILOL 25 MG	COMP	2500
40	CAVERDILOL 6,25MG	COMP	2500
41	CEFALEXINA 250MG/ML SUSP. ORAL	FRS C/ 60M	1000
42	CEFALEXINA 500 MG	CAPS	25000
43	CEFTRIAXONA 1G	AMPOLA	1600
44	CETOCONAZOL 200MG	COMP	1000
45	CETOCONAZOL CREME 2% 30g	TUBO	500
46	CETOCONAZOL XAMPU (100ML)	FR	100
47	CETOPROFENO 100MG	AMPOLA	1000
48	CIMETIDINA 200MG	COMP	5000
49	CIPROFLOXACINO 500MG	COMP	12000
50	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	AMPOLA	200
51	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG/ML	AMPOLA	200
52	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	COMP	500
53	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML	AMPOLA	200
54	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	AMPOLA	100
55	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI + 10 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	400
56	COMPLEXO B	AMPOLA	2000
57	COMPLEXO B	COMP	10000
58	COMPLEXO B XAROPE	FR	400
59	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	FR	800
60	DEXAMETASONA 2MG/ML	AMPOLA	3000
61	DEXAMETASONA 4MG/ML	AMPOLA	3000
62	DEXAMETASONA CREME	BISNAGA	3000
63	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FR	1200
64	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMP	3000
65	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10 MG/G	BISNAGA	300
66	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG	COMP	25000
67	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/3ML	FR	400
68	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/ML	AMPOLA	2000
69	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	COMP	25000
70	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML	AMPOLA	2000
71	DIMETICONA 40MG	COMP	10000
72	DIMETICONA 75 mg/ml SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FR	3600
73	DIPIRONA 500MG	COMP.	48000
74	DIPIRONA 500MG/ML	AMPOLA	3600
75	DIPIRONA GOTAS	FR	3600
76	ENALAPRIL 10MG	COMP	5000
77	ENALAPRIL 20MG	COMP	10000
78	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ML	AMPOLA	300
79	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMP	1500
80	FLEET ENEMA 130ML	AMPOLA	100
81	FLUCONAZOL 150MG	COMP	1500
82	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	FR	1000
83	FUROSEMIDA	AMPOLA	3600
84	FUROSEMIDA 40MG	COMP	18000
85	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMP	10000
86	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	1000
87	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMP	25000
88	HIDROCORTISONA 100MG/ML	AMPOLA	500
89	HIDROCORTISONA 500MG/ML	AMPOLA	800
90	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FR	500
91	IBUPROFENO 300MG	COMP	24000
92	IBUPROFENO 50MG/ML	FR	1400
93	IBUPROFENO 600MG	COMP	2000
94	IVERMECTINA 6 MG	COMP	10000
95	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50 ML	FR	30
96	LIDOCAÍNA 2% GEL	BISNAGA	1000
97	LIDOCAÍNA 2% S/ VASO CONSTRICTOR	AMPOLA	200
98	LORATADINA 10MG	COMP	5000
99	LORATADINA 1MG/ML	FR	1000
100	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMP	25000
101	MEBENDAZOL 100MG	COMP	1000
102	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP ORAL	FR	300
103	METFORMINA 500MG	COMP	25000
104	METFORMINA 850MG	COMP	25000
105	METILDOPA 250MG	COMP	12000
106	METILDOPA 500MG	COMP	12000
107	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMPOLA	300
108	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMP	5000
109	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML (GOTAS)	FR	1200
110	METRONIDAZOL SUP 40MG/ML	FR	700
111	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAG.	BISN C/50G	500
112	METRONIDAZOL 250MG	COMP	5000

113	MICONAZOL 2% CREME VAG		BISN C/80G	700
114	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G		BIS	3000
115	NIFEDIPINO 10MG		COMP	3000
116	NIFEDIPINO 20MG		COMP	3000
117	NIMESULIDA 100MG		COMP	20000
118	NIMESULIDA GTS		FR	600
119	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML		FRS C/50ML	300
120	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G		BISN	1200
121	NORFLOXACINO		COMP	5000
122	ÓLEO MINERAL 100ML		FR	300
123	OMEPRAZOL 20MG		CÁPS	48000
124	OMEPRAZOL INJETÁVEL		AMPOLA	500
125	ONDANSETRONA 2MG/ML		AMPOLA	1000
126	OXITOCINA 500MG 1ML 5.U.I		AMPOLA	100
127	PARACETAMOL 200MG/ML		FR	3000
128	PARACETAMOL 500MG		COMP	36000
129	PARACETAMOL 750MG		COMP	10000
130	PERMETRINA 50MG/ML		FR	150
131	PREDNISONA 20MG		COMP	15000
132	PREDNISONA 5MG		COMP	10000
133	PROMETAZINA 25MG		COMP	25000
134	PROMETAZINA 25MG/ML		AMPOLA	1000
135	PROPRANOLOL 40MG		COMP	20000
136	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G	...	ENVELOPE	1000
137	SECNIDAZOL 1G		COMP	15000
138	SINVASTATINA 20MG		COMP.	20000
139	SINVASTATINA 40MG		COMP.	15000
140	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (NASAL)		FR	200
141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML		FR	2000
142	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML		FR	4000
143	SORO GLICOSADO 5% 500ML		FR	2000
144	SORO RINGER LACTATO 500ML		FR	3500
145	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (CREME) 30g		BISNAGA	300
146	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG		COMP	6000
147	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%		AMPOLA	700
148	SALBUTAMOL - AERODINI SPRAY 200 DOSES		FR	200
149	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,4MG/5ML		FR	300
150	SULFATO FERROSO 40MG		COMP	48000
151	SULFATO FERROSO 5MG/ML		FR	400
152	TENOXICAM 40MG/ML		AMPOLA	1200
153	TERBUTALINA		AMPOLA	300
154	AMOXILINA COM CLAVULANATO 875/125 MG		COMP	10000
155	AMOXILINA COM CLAVULANATO SUSPENSÃO		FR	400

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

Mogéiro - PB, 07 de Março de 2022.

Renata Cristiana S. N. Vasconcelos
 RENATA CRISTINA SILVEIRA NEVES VASCONCELOS
 Secretária