



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 24/2025

INTRODUÇÃO

De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto Municipal nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade da contratação pretendida.

Adicionalmente, o art. 8º do Decreto Municipal nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME nº 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD, as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ELOBARAÇÃO DO DFD

Secretaria/Órgão auxiliar: Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia

Nome do Requisitante: João Victor Costa Barros

Unidade Administrativa: Assistência Farmacêutica

Email: joaobarros@santa luzia.mg.gov.br

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1 Data Prevista para conclusão do processo

agosto/2025

1.2 Descrição sucinta do objeto

Contratação de empresa para fornecimento eventual ou futura de medicamentos em cumprimento de ordem judicial.

1.3 Grau de prioridade da compra ou contratação: Alta



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Constituição Federal, no Capítulo que trata da Saúde, em seus artigos 196 a 200, definiu que a saúde é direito de todos e dever do Estado e prevê a integralidade do cuidado como um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) em suas diversas vertentes.

Considerando que a Assistência Farmacêutica tem por atribuição selecionar medicamentos e insumos, capazes de solucionar a maioria dos problemas de saúde da população mediante uma terapia medicamentosa e insumos estratégicos eficazes, seguro e com custos racionais.

É importante ressaltar, que alguns medicamentos objeto deste D.F.D não constam RENAME (Relação Nacional de Medicamentos) e RENAME (Relação Municipal de Medicamentos) ou ainda não serem, medicamentos de alto custo, deveriam ser fornecidos pela Secretaria Estadual de Saúde de Minas Gerais.

Por decorrência, elevado número de Ordens Judiciais têm aportado nesta Secretaria Municipal de Saúde para o atendimento de conformidade com as prescrições médicas. Informamos que nos últimos anos o número de Ordens Judiciais vem aumentando significativamente, gerando, inclusive, uma lista daqueles que são mais adquiridos.

Assim, o que mais dificulta o bom andamento das compras públicas municipais são as reiteradas Ordens Judiciais e os demorados processos de aquisição, que não correspondem à necessidade da rapidez na dispensação do medicamento ao(s) paciente(s) necessitado(s).

Nesse contexto, a gestão da Atenção Farmacêutica apresenta um rol de medicamentos que mais comumente são objeto de Ordens Judiciais, as quais aportam nesta SEMSA. A utilização do Sistema de Registro de Preços para a aquisição de medicamentos é mais salutar à Administração Pública, uma vez que serão adquiridos à medida que cada Ordem Judicial aporte nesta Secretaria. Toda esta estratégia visa agilizar o cumprimento das Ordens Judiciais, favorecendo aos munícipes e à Justiça.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3. MATERIAS E ESPECIFICAÇÕES

CÓDIGO	DESCRIPTIVO	QUANTIDADE	APRESENTAÇÃO	VALOR UNITARIO BANCO DE PREÇO	VALOR TOTAL BANCO DE PREÇO
001-08-0558	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	2.160	COMPRIMIDO	R\$ 3,88	R\$ 8.380,80
001-08-0715	ARIPIRAZOL 10MG	900	COMPRIMIDO	R\$ 2,19	R\$ 1.971,00
001-08-0593	BACLOFENO 10 MG	2.160	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 345,60
001-08-0769	BISOPROLOL 5 MG - HEMIFUMARATO	720	COMPRIMIDO	R\$ 1,07	R\$ 770,40
001-08-0916	BUPROPIONA 150 MG - CLORIDRATO	720	COMPRIMIDO	R\$ 0,44	R\$ 316,80
001-08-0584	CARVEDILOL 25 MG	1.440	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 230,40
001-08-0770	CIPROFIBRATO 100 MG	720	COMPRIMIDO	R\$ 0,40	R\$ 288,00
001-08-0585	CITRATO DE POTÁSSIO 10 mEq	1.200	COMPRIMIDO	R\$ 1,26	R\$ 1.512,00
001-08-0825	CITRULINA 500 MG	1.440	COMPRIMIDO OU CÁPSULA	X	R\$ 0,00
001-08-0985	CYCLOTAUROLIDINA+CITRATO4% – SOLUÇÃO ANTICOAGULANTE E ANTIMICROBIANA PARA CATETERES 5 ML (TAUROLOCK TM OU SIMILAR)	720	AMPOLA	R\$ 28,50	R\$ 20.520,00
001-08-1047	DESVENLAFAXINA 100MG	720	CÁPSULA OU COMPRIMIDO	R\$ 2,11	R\$ 1.519,20
001-08-0877	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG (Liberação normal)	1.800	COMPRIMIDO	R\$ 3,11	R\$ 5.598,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

001-08-0460	DULOXETINA 30 MG	720	COMPRIMIDO	R\$ 1,55	R\$ 1.116,00
001-08-0465	DULOXETINA 60 MG	720	COMPRIMIDO	R\$ 1,88	R\$ 1.353,60
001-08-0885	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,5/0,4 MG	720	CÁPSULA	R\$ 3,15	R\$ 2.268,00
001-08-0022	ENOXAPARINA CONCENTRACAO/ DOSAGEM DE 40 MG	1.080	SERINGA PREENCHIDA	R\$ 15,55	R\$ 16.794,00
001-08-0768	EZETIMIBA 10 MG	720	COMPRIMIDO	R\$ 0,61	R\$ 439,20
001-08-1048	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg + Dispositivo inalatório	720	CÁPSULA INALATÓRIA	R\$ 75,00	R\$ 54.000,00
001-08-0913	HIALURATO DE SÓDIO 0,15% 10ML COLIRIO (HYABAK OU SIMILAR)	600	FRASCO	R\$ 80,33	R\$ 48.198,00
001-08-0489	INSULINA LISPRO 3 ML KWIKPEN CANETA DESCARTAVEL (HUMALOG OU SIMILAR)	400	CANETA DE SUSPENSÃO INJETAVEL	R\$ 67,05	R\$ 26.820,00
001-08-0888	IVABRADINA 5MG	672	COMPRIMIDO	R\$ 2,00	R\$ 1.344,00
001-08-0596	IVABRADINA 7,5 MG	1.344	COMPRIMIDO	R\$ 1,80	R\$ 2.419,20
001-08-1039	LACOSAMIDA 100MG	2.100	COMPRIMIDO	R\$ 3,10	R\$ 6.510,00
001-08-0556	LAMOTRIGINA 100 MG	1.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,32	R\$ 576,00
001-08-0199	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG	1.800	COMPRIMIDO	R\$ 3,11	R\$ 5.598,00
001-08-0881	LISDEXANFETAMINA 30 MG -DIMISILATO	672	CÁPSULA	R\$ 16,40	R\$ 11.020,80
001-08-0921	LISDEXANFETAMINA 70MG -DIMISILATO	672	CÁPSULA	R\$ 13,03	R\$ 8.756,16
001-08-0823	MESALAZINA 500MG	1.440	SUPositório	R\$ 60,03	R\$ 86.443,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

001-08-0216	METILFENIDATO 10MG	1.440	COMPRIMIDO	R\$ 1,83	R\$ 2.635,20
001-08-1046	METILFENIDATO 36MG (CONCERTA OU SIMILAR)	1.440	COMPRIMIDO	R\$ 13,76	R\$ 19.814,40
001-08-0600	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 4,80	R\$ 28.800,00
001-08-0755	NINTEDANIBE ESILATO 150 MG COMPRIMIDO	720	COMPRIMIDO	R\$ 267,99	R\$ 192.952,80
001-08-0578	NITRAZEPAM 5 MG	4.300	COMPRIMIDO	R\$ 0,19	R\$ 817,00
001-08-0903	OXCARBAZEPINA 300 MG	2.160	COMPRIMIDO	R\$ 0,78	R\$ 1.684,80
001-08-0902	OXIBUTININA 5 MG - CLORIDRATO	3.600	COMPRIMIDO	R\$ 1,02	R\$ 3.672,00
001-08-0748	PAMIDRONATO DISSODICO 60MG	60	AMPOLA	R\$ 61,20	R\$ 3.672,00
001-08-0416	PAMIDRONATO DISSODICO 90MG	60	AMPOLA	R\$ 774,54	R\$ 46.472,40
001-08-0589	PANTOPRAZOL 20 MG	1.440	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 216,00
001-08-0621	PIOGLITAZONA 30 MG	1.080	COMPRIMIDO	R\$ 1,55	R\$ 1.674,00
001-08-0889	PROPATILNITRATO 10MG SUBLINGUAL	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,80	R\$ 800,00
001-08-0643	QUETIAPINA 100MG - HEMIFUMARATO	720	COMPRIMIDO	R\$ 0,40	R\$ 288,00
001-08-0926	RANIBIZUMABE - 10 MG/ML	120	AMPOLA	R\$ 3.688,00	R\$ 442.560,00
001-08-0996	RISPERIDONA 1 MG	1.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,11	R\$ 198,00
001-08-0874	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO OU SIMILAR)	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,84	R\$ 4.200,00
001-08-0591	SERTRALINA 50MG - CLORIDRATO	720	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	R\$ 72,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

001-08-0886	SORBITOL 714MG+LAURILSULFATO DE SODIO 7,70MG SOLUÇÃO RETAL	1.000	BISNAGAS OU FLACONETES	R\$ 4,26	R\$ 4.260,00
001-08-0740	TADALAFILA 20 MG	96	COMPRIMIDO	R\$ 0,66	R\$ 63,36
001-08-0739	TADALAFILA 5 MG	360	COMPRIMIDO	R\$ 0,80	R\$ 288,00
001-08-0574	TOPIRAMATO 100MG	1.600	COMPRIMIDO	R\$ 1,55	R\$ 2.480,00
001-08-0468	TOPIRAMATO 50MG	1.600	COMPRIMIDO	R\$ 1,20	R\$ 1.920,00
001-08-0619	TRAZODONA 150MG - CLORIDRATO COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	720	COMPRIMIDO	R\$ 4,62	R\$ 3.326,40
001-08-0709	TRIMETAZIDINA 35 MG - COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA (VASTAREL MR OU SIMILAR)	3.600	COMPRIMIDO	R\$ 1,08	R\$ 3.888,00
001-08-0597	VENLAFAXINA 75 MG - CLORIDRATO	2.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,86	R\$ 2.408,00
					R\$ 1.084.270,72

Valor estimado da contratação é R\$ 1.084.270,72(hum milhão oitenta e quatro mil duzentos e setenta reais e setenta dois centavos) conforme:<https://www.bancodeprecos.com.br/Cotacoes/Editar/11011845>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Supervisão de Compras e Licitação

Responsável (eis) pela demanda

Nome: Soraia Aparecida Ferreira

CPF: 843.816.716.00

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA FACEAR AS DESPESAS COM ESTA DEMANDA

MANUT. E FORT. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO SUS

02.033.005.10.303.2051.2175

3.3.90.91.00.00 Sentenças Judiciais

FONTE: 1500

FICHA: 1503

6- RESPONSÁVEIS INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Integrante técnico : João Vitor Barros da Costa

Requisitante: Neide Aparecia Assumpção

Santa Luzia, 26 de maio de 2025.

DESPACHO

Na qualidade de Gestor do SUS neste município de Santa Luzia, MG, aprovo DFD 24/25 e determino o seu envio à Gerência de Licitações e Contratos para o prosseguimento dos procedimentos legais objetivando a contratação necessária.

Rodrigo Inácio Alves Gazeto
Secretário Municipal de Saúde
Matricula 38753