



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO



Ofício nº 1.472/2020-SEMAD

Viseu-PA, 09 de outubro de 2020.

A

Comissão Permanente de Licitação

Sr. Jairo Teixeira Tavares

Presidente

Senhor Presidente,

Ao cumprimenta-lo, encaminho Ofício da Secretaria Municipal de Saúde, Visando à instrução de Competente Processo Licitatório nos termos da Lei 8.666/93, para aquisição de medicamentos a suprir a necessidade das unidades relacionadas

EDILTON TAVARES  
MENDES:8812000  
7204

Assinado de forma digital  
por EDILTON TAVARES  
MENDES:88120007204  
Dados: 2020.10.09 09:05:32  
-03'00'

EDILTON TAVARES MENDES  
Secretario Municipal de Administração  
DECRETO N°007/2019.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GABINETE DA SECRETÁRIA



Ofício nº 1.149/2020/GAB/SEMUS/PMV

Viseu (PA), 09 de Outubro de 2020.

**Ao: Ilmo. Sr. Edilton Tavares**  
**Municipal de Administração**

Prezado Senhor,

Honrada em cumprimentá-lo, solicito a aquisição de Medicamentos de uso comum, geral e farmácia básica, para atender as necessidades das Unidades Básicas de Saúde-UBS, Postos de Saúde e Unidade de Pronto Atendimento – UPA do Município de Viseu.

Considerando que os medicamentos são insumos estratégicos que promovem a melhoria da efetividade das ações de saúde, devendo sua disponibilização ser garantida por meio de uma política de planejamento que assegure o acesso desta população a este insumo com segurança, eficácia, e qualidade e o menor custo possível e ainda para enfrentamento da pandemia coronavírus COVID-19.

Face ao cenário atual, conforme Lei nº 13.979/2020 Art. 3º § 2º I - o direito de serem informadas permanentemente sobre o seu estado de saúde e a assistência à família conforme regulamento; II - o direito de receberem tratamento gratuito. Sendo necessário estabelecer protocolos e linhas de ação para o enfrentamento, prevenção e controle da infecção e no enfrentamento desta situação, propõem-se a aquisição de quantitativos maiores que possuem relação com o tratamento, prevenção e agravo da COVID-19. O quantitativo demandado pela Central de Abastecimento Farmacêutico visa o fornecimento dos insumos para os próximos 12 (Doze) meses, com quantidade elevada podendo ultrapassar conforme estabelecido no Decreto nº 7.892/2013.

Atenciosamente,

STEPHANIE  
NAYANNE BORGES  
FERREIRA:90716353  
253

Assinado de forma digital por  
STEPHANIE NAYANNE BORGES  
FERREIRA:90716353253  
Dados: 2020.10.09 09:05:50  
-03'00'

Stephanie Nayanne Borges Ferreira  
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GABINETE DA SECRETÁRIA



RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS

| ITEM | MEDICAMENTO FARMACIA BASICA E MEDICO                | APRESENTAÇÃO | QUANT ANUAL |
|------|---|--------------|-------------|
| 01   | ACIDO FÓLICO 5MG                                    | CP           | 150.000     |
| 02   | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL                  | FRC          | 15.000      |
| 03   | ALBENDAZOL 400 MG                                   | CP           | 40.000      |
| 04   | AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML                  | FRC          | 20.000      |
| 05   | AMPICILINA 500 MG                                   | CAPS         | 100.00      |
| 06   | AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/ 5MIL             | FRC          | 20.000      |
| 07   | AMOXICILINA 500MG                                   | CAPS         | 100.000     |
| 08   | AMBROXOL XAROPE ADULTO                              | FRC          | 25.000      |
| 09   | AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO                          | FRC          | 25.000      |
| 10   | AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ ML               | FRC          | 20.000      |
| 11   | AZITROMICINA 500 MG                                 | CP           | 65.000      |
| 12   | BENZOATO DE BENZILA SOLUÇÃO                         | FRC          | 6.000       |
| 13   | BROMIDRATO DE FENOTEROL SOLUÇÃO                     | FRC          | 8.000       |
| 14   | BROMETO DE IPRATROPIO SOLUÇÃO INALATÓRIA 0,25 MG/ML | FRC          | 8.000       |
| 15   | METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML                | FRC          | 32.000      |
| 16   | CETOCONAZOL POMADA                                  | TB           | 18.000      |
| 17   | CETOCONAZOL 200MG                                   | CP           | 20.000      |
| 18   | CEFTRIAXONA IV 1G                                   | AMP          | 15.000      |
| 19   | CEFALOTINA 1G INJ                                   | AMP          | 10.000      |
| 20   | CLINDAMICINA 150MG/ML                               | AMP          | 7.000       |
| 21   | CEFALEXINA 500 MG                                   | CAPS/CP      | 120.000     |
| 22   | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML                  | FRC          | 12.000      |
| 23   | CIMETIDINA 100MG                                    | CP           | 8.000       |
| 24   | CINARIZINA 25 MG                                    | CP           | 6.000       |
| 25   | IBUPROFENO 300 MG                                   | CP           | 60.000      |
| 26   | DICLOFENACO POTASSIO 50MG                           | CP           | 20.000      |
| 27   | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG                  | FRC          | 20.000      |
| 28   | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML   | FRC          | 15.000      |
| 29   | CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG                     | CP           | 20.000      |
| 30   | DEXAMETASONA CREME 0,1%                             | TB           | 15.000      |
| 31   | SIMETICONA 756 MG/ML SOLUÇÃO                        | FRC          | 15.000      |
| 32   | DICLOFENACO SODICO 10ML SOLUÇÃO                     | FRC          | 8.000       |
| 33   | DICLOFENACO 50MG SÓDICO                             | CP           | 30.000      |
| 34   | ÁGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML                         | LT           | 5.000       |
| 35   | DINITRATO DE ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5 MG            | CP           | 5.000       |
| 36   | DIPIRONA 500MG                                      | CP           | 80.000      |
| 37   | DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL GOTAS 500MG/ML                | FRC          | 15.000      |
| 38   | DOPAMINA 5MG/ML                                     | AMP          | 5.000       |
| 39   | ETILEFRINA 10MG/ML                                  | AMP          | 5.000       |
| 40   | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML                       | UND          | 6.000       |
| 41   | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML                       | UND          | 6.000       |
| 42   | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA                             | CP           | 15.000      |
| 43   | ESTOLATO DE ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25 MG/ML    | FRC          | 6.000       |
| 44   | ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG                     | CP           | 10.000      |
| 45   | FLUCONAZOL 150 MG                                   | CAPS         | 30.000      |
| 46   | HIDROXIDO DE ALUMÍNIO ORAL 6%                       | FRC          | 12.000      |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GABINETE DA SECRETÁRIA



|      |   |              |             |
|------|---|--------------|-------------|
| 47   | HEPARINA SODICA 5MG/ML  | AMP          | 10.000      |
| 48   | INSULINA RAPIDA 10ML  | AMP          | 5.000       |
| 49   | INSULINA REGULAR 10ML   | AMP          | 5.000       |
| 50   | iodo POLIVIDONA DEGERMANTE 10%                                | FRC          | 5.000       |
| 51   | iodo POLIVIDONA TOPICO 10%                                    | FRC          | 2.000       |
| 52   | IBUPROFENO 600 MG   | CP           | 80.000      |
| 53   | IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL GOTAS. 50 MG/ML                       | FRC          | 25.000      |
| 54   | ÁGUA DESTILADA 5L P/ AUTOCLVE                                 | LT           | 5.000       |
| 55   | IODETO DE POTASSIO XAROPE                                     | FRC          | 12.000      |
| 56   | LORATADINA XAROPE 1 MG/ML                                     | FRC          | 12.000      |
| 57   | DIMETICONA 40 MG  | CP           | 15.000      |
| 58   | NIFEDIPINO 20MG   | CP           | 5000        |
| 59   | METRONIDAZOL 250 MG   | CP           | 50.000      |
| 60   | MEBENDAZOL 100 MG   | CP           | 50.000      |
| 61   | MEBENDAZOL SOLUÇÃO  | FRC          | 17.000      |
| 62   | METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL                                  | TB           | 10.000      |
| 63   | MICONAZOL 2% CREME VAG. + APLIC.                              | TB           | 10.000      |
| 64   | PARACETAMOL 750 MG  | CP           | 30.000      |
| 65   | NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 100.000 UI/ML                          | FRC          | 10.000      |
| 66   | NISTATINA + METRON 50MG C. VAG                                | TB           | 10.000      |
| 67   | NEOMICINA POMADA  | TB           | 20.000      |
| 68   | NIMESULIDA 100 MG   | CP           | 80.000      |
| 69   | NIMESULIDA GOTAS  | FRC          | 15.000      |
| 70   | OMEPRAZOL 20 MG   | CAPS         | 10.000      |
| 71   | PARACETAMOL 500 MG  | CP           | 100.000     |
| 72   | PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML                            | FRC          | 23.000      |
| 73   | PREDNISONA 20 MG  | CP           | 20.000      |
| 74   | PREDNISONA 5 MG   | CP           | 12.000      |
| 75   | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG                                | CP           | 8.000       |
| 76   | SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL SACHE                                | PCT          | 10.000      |
| 77   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 MG + 80 MG                 | CP           | 70.000      |
| 78   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA SUSPENSÃO. 40 MG/ML + 80 MG/ML | FRC          | 20.000      |
| 79   | SULFATO FERROSO 40 MG   | CP           | 100.000     |
| 80   | SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 25 MG/ML GOTAS                        | FRC          | 8.000       |
| 81   | SULFATO FERROSO XAROPE 5 MG/ML                                | FRC          | 12.000      |
| 82   | SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE 5 MG/ML                          | FRC          | 9.000       |
| 83   | PASTA D'ÁGUA  | PTS          | 2000        |
| 84   | ÓLEO MINERAL 100 ml   | FRC          | 2000        |
| 85   | PROMETAZINA 25MG  | CP           | 30.000      |
| 86   | NITROGLICERINA 5MG/ML   | AMP          | 2.000       |
| 87   | NITROPUSSINATO DE SÓDIO 25MG/ML                               | AMP          | 2.000       |
| 88   | VITAMINA C  | AMP          | 15.000      |
| 89   | VITAMINA K 10MG/ML INJ  | AMP          | 5.000       |
| 90   | LIDOCAÍNA 20MG/ML   | TB           | 3.000       |
| 91   | IVERMECTINA 6MG   | CP           | 50.000      |
| ITEM | MEDICAÇÃO HIPERDIA  | APRESENTAÇÃO | QUANT ANUAL |
| 92   | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG                                 | CP           | 40.000      |
| 93   | BESILATO DE ANLODIPIDO 5 MG                                   | CP           | 12.000      |
| 94   | CAPTOPRIL 25 MG   | CP           | 80.000      |
| 95   | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG                               | CP           | 50.000      |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GABINETE DA SECRETÁRIA



|      |   |              |             |
|------|---|--------------|-------------|
| 96   | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG           | CP           | 60.000      |
| 97   | GLIBENCLAMIDA 5MG                         | CP           | 60.000      |
| 98   | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG           | CP           | 22.000      |
| 99   | FUROSEMIDA 40 MG                          | CP           | 22.000      |
| 100  | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG                   | CP           | 50.000      |
| 101  | METILDOPA 250 MG                          | CP           | 9.000       |
| 102  | BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG               | CP           | 20.000      |
| 103  | SINVASTATINA 20MG                         | CP           | 30.000      |
| 104  | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                  | CP           | 60.000      |
| ITEM | MEDICAÇÃO INJETÁVEL NÃO PSICOTRÓPICA      | APRESENTAÇÃO | QUANT ANUAL |
| 105  | ÁCIDO ASCÓBICO 100 MG/ML                  | AMP          | 10.000      |
| 106  | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML                  | AMP          | 5.000       |
| 107  | AMIODARONA 50MG/ML                        | AMP          | 5.000       |
| 108  | ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML              | AMP          | 6.000       |
| 109  | NORADRENALINA 2MG/ML                      | AMP          | 5.000       |
| 110  | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 1ML            | AMP          | 5.000       |
| 111  | PROMETAZINA 25MG/ML                       | AMP          | 6.000       |
| 112  | ÁGUA P/ INJEÇÃO AMPOLA 10 ML              | AMP          | 50.000      |
| 113  | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML                | AMP          | 12.000      |
| 114  | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI   | AMP          | 15.000      |
| 115  | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI     | AMP          | 15.000      |
| 116  | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML              | BLS          | 22.000      |
| 117  | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML              | BLS          | 22.000      |
| 118  | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML              | BLS          | 16.000      |
| 119  | CLORETO DE SÓDIO 20%                      | BLS          | 5.000       |
| 120  | DEXAMETASONA 4MG/ML                       | AMP          | 22.000      |
| 121  | GENTAMICINA 40MG INJETAVEL                | AMP          | 12.000      |
| 122  | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%                | AMP          | 12.000      |
| 123  | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ ML     | AMP          | 20.000      |
| 124  | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%                 | AMP          | 5.000       |
| 125  | CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ ML        | AMP          | 12.000      |
| 126  | COMPLEXO B AMPOLA                         | AMP          | 30.000      |
| 127  | DIPIRONA 500 MG/ML                        | AMP          | 22.000      |
| 128  | FUROSEMIDA 10 MG/ML                       | AMP          | 15.000      |
| 129  | GLICOSE 25%                               | AMP          | 30.000      |
| 130  | HIDRALAZINA 20MG/ML                       | AMP          | 5.000       |
| 131  | METRONIDAZOL 100ML                        | BLS          | 5.000       |
| 132  | SORO MANITOL 250ML                        | BLS          | 5.000       |
| 133  | GLICOSE 5% 100 ML                         | BLS          | 10.000      |
| 134  | GLICOSE 5% 250 ML                         | BLS          | 10.000      |
| 135  | GLICOSE 5% 500 ML                         | BLS          | 10.000      |
| 136  | SORO RINGER SIMPLES 500ML                 | BLS          | 10.000      |
| 137  | SORO RINGER + LACTATO 500ML               | BLS          | 10.000      |
| 138  | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG | AMP          | 15.000      |
| 139  | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG | AMP          | 15.000      |
| 140  | BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML  | AMP          | 22.000      |
| 141  | GENTAMICINA 80MG INJ.                     | AMP          | 10.000      |
| 142  | DICLOFENACO SÓDIO 75MG 3ML                | AMP          | 10.000      |
| 143  | DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG 3ML             | AMP          | 8.000       |
| 144  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA INJ. 5ML     | AMP          | 15.000      |