

58

Rua Santos Dumont, 909 - Centro - Redenção - CE. CEP 62.790-000
CNPJ 12.640.339/0001-31

Destacamos a presente solicitação devido à necessidade de garantir o tratamento medicamentoso aos pacientes em acompanhamento/tratamento médico pelo SUS, medicamentos estes que não constam na REMUME - Relação Municipal de Medicamentos da Farmácia Básica ou ainda medicamentos que por ventura venham a faltar na rede municipal. Nesse sentido se faz necessária aquisição de medicamentos, consequentemente ao uso de medicação;

Covid-19 levando a população à procura por atendimento médico e Vale também ressaltar que, ocorreu um aumento da demanda devido a pandemia do documento do estado em anexo;

Levando em consideração que, a pactuação do financiamento componente da atenção básica e do componente financeiro da secundária não são suficientes para atender a demanda desta secretaria, e como também pode ocorrer falhas com fornecedor durante a programação de entrega da pactuação dos medicamentos, conforme

JUSTIFICATIVA:

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) em anexo discriminado(s) necessário(s) para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para suprir as necessidades desta secretaria, para qual solicitamos as providências necessárias

1.214.0000.00 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custeio

1211.0000.00 - Receitas de impostos e de transferência de impostos - Saúde.

Governo estadual.

FONTE: 1213.000.00 - Transferências fundo a fundo de recursos do SUS provenientes do

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo

10.303.0022.2.053.0000 - Assistência farmacêutica e insumos estratégicos na atenção básica.

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 06.01 - Fundo Municipal de Saúde

ÓRGÃO: 06 - Secretaria Municipal de Saúde

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 06.21.11.26.001

Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Redenção
Secretaria Municipal de Saúde





ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANTIDADE
1	ALPRAZOLAM 1 MG	COMP.	1.000
2	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMP.	40.000
3	ALPRAZOLAM 2MG	COMP.	40.000
4	AMITRIPTILINA 25 MG	COMP.	120.000
5	BIPERIDENO 2 MG	COMP.	20.000
6	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMP.	120.000
7	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	2.000
8	CITALOPRAM 20 MG	COMP.	20.000
9	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMP.	50.000
10	CLOBAZAM 10 MG	COMP.	1.000
11	CLOPPROMAZINA 100 MG	COMP.	20.000
12	CLOPPROMAZINA 25 MG	COMP.	20.000
13	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	COMP.	10.000
14	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG	COMP.	6.000
15	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMP.	20.000
16	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMP.	10.000
17	CLONAZEPAM 2 MG	COMP.	20.000
18	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS 20 ML	FRASCO	300
19	DIAZEPAN 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMP.	200

LOTE I - MEDICAMENTOS PSICOFÁRMACOS

documento do estado em anexo;

durante a programação de entrega da pactuação dos medicamentos, conforme



Estado do Ceará
 Prefeitura Municipal de Redenção
 Secretaria Municipal da Saúde

PREFEITURA DE
REDEÇÃO
 SECRETARIA DA SAÚDE





40	OLANZAPINA 10 MG	COMP.	20.000
39	OXCARBAZEPIINA 300 MG	COMP.	1.000
38	OXCARBAZEPIINA XAROPE 60 MG/ML	FRASCO	20
37	PREGABALINA 75 MG	COMP.	5.000
36	PERICIAZINA 40 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	500
35	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	AMP.	600
34	NORTRIPTILINA 25 MG	COMP.	10.000
33	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG+25 MG	COMP.	2.000
32	LEVOMEPRROMAZINA 100 MG	COMP.	20.000
31	LEVETIRACETAM 100 MG/ML	FRASCO	15
30	LEVOMEPRROMAZINA 25 MG	COMP.	10.000
29	GABAPENTINA 300 MG	CAPS.	50.000
28	HALOPERIDOL DECANATO 70MG+50MG 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMP.	1.000
27	HALOPERIDOL 5M/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMP.	300
26	HALOPERIDOL 5 MG	COMP.	30.000
25	HALOPERIDOL 1 MG	COMP.	20.000
24	FENOBARBITAL 100 MG	COMP.	20.000
23	FLUOXETINA 20 MG	COMP.	120.000
22	FENTOINA 100 MG	COMP.	10.000
21	DIAZEPAN 10 MG	COMP.	10.000
20	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP.	500



Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Redenção
Secretaria Municipal da Saúde

REDEENÇÃO
 PREFEITURA DE
 SECRETARIA DA SAÚDE



87

Rua Santos Dumont, 909 - Centro - Redenção - CE. CEP 62.790-000
CNPJ 12.640.339/0001-31

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANTIDADE
1	ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMP.	300
2	ADRENALINA 1MG/ML	AMP.	200
3	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMP.	2.000
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMP.	3.000
5	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP.	500
LOTE II - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS			
41	OLANZAPINA 5 MG	COMP.	15.000
42	PAROXETINA 20 MG	COMP.	50.000
43	QUETIAPINA 25 MG	COMP.	30.000
44	QUETIAPINA 100 MG	COMP.	20.000
45	QUETIAPINA 200 MG	COMP.	10.000
46	RISPERIDONA 1 MG	COMP.	50.000
47	RISPERIDONA 2 MG	COMP.	30.000
48	RISPERIDONA 3 MG	COMP.	40.000
49	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	2.000
50	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	2.000
51	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	COMP.	80.000
52	VENLAFAXINA 75 MG COMP. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMP.	40.000
53	VIGABATRINA 500 MG	COMP.	2.000
54	SERTRALINA 50 MG	COMP.	40.000



Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Redenção
Secretaria Municipal da Saúde



85

			10 ML
6	AMP.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4+500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVELS ML	2.000
7	AMP.	CETRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000
8	AMP.	CLORETO DE POTÁSSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	20
9	AMP.	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	500
10	AMP.	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	1.000
11	AMP.	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	50
12	AMP.	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20 MG/ML 1:200.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	30
13	AMP.	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML	400
14	AMP.	VITAMINAS DO COMPLEXO B(B1,B2,B3,B6,B12) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	2.000
15	AMP.	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	3.000
16	AMP.	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	3.000
17	AMP.	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1.000
18	AMP.	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5ML	500
19	AMP.	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO	1.000

Rua Santos Dumont, 909 - Centro - Redenção - CE. CEP 62.790-000
 CNPJ 12.640.339/0001-31

BR



Estado do Ceará
 Prefeitura Municipal de Redenção
 Secretaria Municipal da Saúde



20

Rua Santos Dumont, 909 - Centro - Redenção - CE. CEP 62.790-000
 CNPJ 12.640.339/0001-31

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANTIDADE
	INJETÁVEL 2 ML		
20	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMP.	500
21	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MG 2ML	AMP.	15
22	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML 2 ML	AMP.	1.000
23	SUCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP.	200
24	SUCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP.	500
25	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML CANETA PREENCHIDA 3 ML	AMP.	1.000
26	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML CANETA PREENCHIDA 3 ML	AMP.	800
LOTE III			
1	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	COMP.	150.000
2	ACIDO FÓLICO 5 MG	COMP.	50.000
3	ALBENDAZOL 400 MG	COMP.	5.000
4	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	2.000
5	AMIODARONA 200 MG	COMP.	1.000
6	AMOXICILINA 500 MG	COMP.	20.000
7	AMOXICILINA 250/5ML SUSPENSÃO ORAL 150 ML	FRASCO	500
8	ANLÓDIPINO 5 MG	COMP.	300.000
9	ASPARTATO DE ORNITINA 0,66/G GRANULADO 5G	SACHE	1.000
10	ATENOLOL 50 MG	COMP.	200.000

Estado do Ceará
 Prefeitura Municipal de Redenção
 Secretaria Municipal da Saúde

PREFEITURA DE
REDEÇÃO
 SECRETARIA DA SAÚDE





11	AZITROMICINA 500 MG	COMP.	10.000
12	AZITROMICINA 40 MG/ML 600MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 15 ML	FRASCO	800
13	BACLOFENO 10 MG	COMP.	10.000
14	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML	FRASCO	40
15	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	COMP.	2.000
16	CARVEDILOL 6,25	COMP.	60.000
17	CARVEDILOL 25 MG	COMP.	60.000
18	CEFALEXINA 500 MG	COMP.	40.000
19	CEFALEXINA 50 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	1.000
20	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMP.	5.000
21	LIDOCAÍNA 10% SPRAY TÓPICO 50 ML	UND.	30
22	CLOPIDOGREL 75 MG	COMP.	10.000
23	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01G/G/POMADA 30 G	UND.	500
24	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	UND.	6.000
25	DIPIRONA 500 MG	COMP.	50.000
26	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO	3.000
27	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G GEL 60 G	UND.	1.000
28	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMP.	100.000
29	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMP.	80.000
30	ESPIRAMICINA 500 MG	COMP.	1.000
31	FUROSEMIDA 40 MG	COMP.	30.000

2



RS

52	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	UND.	1.000
53	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL 80G	UND.	3.000
54	OLÉO MINERAL SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	200
55	OXIBUTININA 1MG/ML	FRASCO	100
56	OMEPRAZOL 20 MG	COMP.	150.000
57	PARACETAMOL 500 MG	COMP.	80.000
58	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	2.000
59	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	1.000
60	PREDNISONA 5 MG	COMP.	10.000
61	PREDNISONA 20 MG	COMP.	50.000
62	PROPANOLOL 40 MG	COMP.	150.000
63	PROMETAZINA 25 MG	COMP.	60.000
64	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50 MG/2ML	FRASCO	200
65	SINVASTATINA 20 MG	COMP.	150.000
66	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIM 40 SUSPENSÃO ORAL MG+8MG/ML	FRASCO	500
67	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIM 400 MG+800 MG	COMP.	2.000
68	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	300
69	SULFATO FERROSO 40 MG	COMP.	100.000
70	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME30G	UND	2.000
71	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA 400 G	UND.	500

RS

Ana Valesca Almeida Nogueira
Secretaria Municipal da Saúde

Redenção - Ce., 26 de novembro de 2021.

Cronograma de entrega: as entregas deverão ocorrer conforme solicitação do responsável pela aquisição e as solicitações se darão conforme necessidade dos pacientes.



Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Redenção
Secretaria Municipal da Saúde

