



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Pelo presente instrumento, em atendimento à Lei 14.133/2021, na qualidade de ordenador de despesas da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, autorizo a contratação através de procedimento licitatório nos termos do documento de Formalização da Demanda – DFD. Encaminhe-se à ao setor de Protocolo para adoção das providências necessárias à abertura do processo de contratação.



Unidade Requisitante

Secretaria Municipal de Saúde, 09.200.150/0001-13
Omar Teodoro Curado Fleury,



Objeto

Contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos de uso hospitalar para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde do município.

Justificativa da Necessidade

A Secretaria Municipal de Saúde de Barra do Corda-MA enfrenta um desafio crítico relacionado ao abastecimento de medicamentos de uso hospitalar. A falta de um fornecimento contínuo e adequado desses insumos compromete diretamente a regularidade dos atendimentos nas unidades de saúde, afetando a segurança dos pacientes e a eficácia dos tratamentos, especialmente em situações de urgência e internação. A necessidade de estruturar uma contratação eficiente é imperativa para garantir que os estoques estejam sempre abastecidos, assegurando a qualidade dos medicamentos e o atendimento ininterrupto à população.



A resolução desse problema é de interesse público, pois impacta diretamente a saúde e o bem-estar da população de Barra do Corda. A continuidade no fornecimento de medicamentos é essencial para evitar interrupções nos tratamentos, o que pode levar a complicações de saúde e aumentar a demanda por serviços de emergência. Além disso, a garantia de qualidade nos medicamentos adquiridos é fundamental para a segurança dos pacientes, evitando riscos associados ao uso de insumos inadequados ou ineficazes.

Os benefícios esperados com a solução desse problema incluem a redução do tempo de espera por medicamentos, aumento da eficiência nos serviços de saúde, e melhoria no atendimento prestado à população. A contratação eficiente e bem estruturada permitirá um melhor planejamento e gestão dos recursos, otimizando custos e garantindo que o interesse público seja atendido de forma eficaz. A identificação precisa do problema é crucial para evitar contratações inadequadas que possam limitar a competitividade e não atender às reais necessidades da Secretaria de Saúde.



Data Prevista da Demanda

A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 2 de Abril de 2026.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Alinhamento com o Plano de Contratação Anual



A presente aquisição está prevista no Plano de Contratações Anual referente ao exercício de 2026, sob o código 45.

Indicação da Equipe de Planejamento

AGENTE DE CONTRATAÇÃO: BRUNO DE ARAÚJO AKASHI – Portaria nº 548/2025-GAB



FISCAL DE CONTRATO: João Victor Belino da Silva – Portaria nº 130/2025

GESTOR DO CONTRATO: Omar Teodoro Curado Fleury – Portaria nº 10/2025

Estudo Técnico Preliminar



O presente documento formaliza necessidade fundamentada em Estudo Técnico Preliminar acostado aos autos do presente procedimento nos termos do inciso I, artigo 18 da Lei 14.133/2021.

ESPECIFICAÇÃO E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO			
LOTE 1 – ANTIVIRAIS			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP.	CAIXA	100
LOTE 2 – ANTIFIBRINOLÍTICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	50
LOTE 3 – ANTIBIÓTICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	12
2	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	72
3	AMPICILINA 1 G, INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	48
4	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CAIXA	36
5	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CAIXA	12
6	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CAIXA	6



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



7	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000. CX/50AMP.	CAIXA	
8	CEFALOTINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	450
9	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR. CX/50AMP.	CAIXA	520
10	CIPROFLOXACINO, 200 MG, INJETÁVEL, 200 ML. CX/50FR	CAIXA	120
11	CLIDAMICINA 300MG INJ. C/ 100 AMP.	CAIXA	180
12	CLORANFENICOL, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. CX/50AMP.	CAIXA	5
13	GENTAMICINA 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP.	CAIXA	72
14	GENTAMICINA 80MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	CAIXA	160
15	MEROPÉNEM 1G. C/ 10 FCS	CAIXA	180
16	METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML. CX/100FR.	CAIXA	72
17	NITROFURAL, 2 MG/G, POMADA, POTE 500 G. CX/ C 24 UND	UNIDADE	60
18	OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CAIXA	360
19	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME, POTE 400 G. CX/ C 24 UND.	CAIXA	18
20	PIPERACILINA+SUBACTAM 4G INJETAVEL CX/25	CAIXA	180

LOTE 4 - ANTIARRÍTMICO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT
1	AMIODARONA EV 150MG/ML, INJETÁVEL. CX/50AMP.	CAIXA	12
2	DESLANÓSIDO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/50 AMP.	CAIXA	24

LOTE 5 - ÁGUA PARA INJETÁVEIS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT
1	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.	CAIXA	72
2	AGUA PARA INJEÇÃO, 500 ML. CX/24UND.	CAIXA	72



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LOTE 6 - PROTEÍNA			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	ALBUBINA HUMANA 10MG INJ.	AMPOLA	360
LOTE 7 - COLÍRIO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	ARGIROL 10%, COLÍRIO 5ML.	UNIDADE	60
LOTE 8 - ANTICOLINÉRGICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	CAIXA	36
2	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/100AMP.	CAIXA	420
3	HIOSCINA 20MG . CX/100AMP.	CAIXA	150
LOTE 9 - CORTICÓIDE			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	BETAMETASONA INJ. CX COM 1 AMPOLA	CAIXA	360
2	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2,5ML. CX/100FR.	CAIXA	620
3	HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	180
4	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	300
LOTE 10 - ANTIEMÉTICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	BROMOPRIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP	CAIXA	280
2	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP.	CAIXA	80
LOTE 11 - REPOSITOR HIDROELETROLÍTICO/ELETRÓLITOS			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1	BICARBONATO DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP.	CAIXA	
2	CLORETO DE POTÁSSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CAIXA	36
3	CLORETO DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CAIXA	48
4	GLUCONATO DE CÁLCIO 10ML CX/200AMP.	CAIXA	6



LOTE 12 – ANTIHIPERTENSIVO

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	CAVERDIOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	120
2	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP	CAIXA	10
3	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CAIXA	48
4	HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP	CAIXA	48
5	NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS	CAIXA	180

LOTE 13 – ANTIÁCIDO/PROTETOR GÁSTRICO

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	CAIXA	280
2	OMEPRAZOL INJ. C/ 20FCS	CAIXA	72

LOTE 14 – ANTICOAGULANTE

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	CLOPTOGREL 75MG COMPRIMIDO C/28 COMP	CAIXA	120
2	ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL.	SERINGA	7.300
3	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, 5 ML. CX/25FR.	CAIXA	48

LOTE 15 – ANESTÉSICO LOCAL

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS	CAIXA	96
2	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL	BISNAGA	600



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



LOTE 16 - VASOPRESSOR			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS	CAIXA	72
2	DUBOTAMINA INJ 20ML.	AMPOLA	600
LOTE 17 - ÓLEOS			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	DERSANI " ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL" FRASCO C/100ML	FRASCO	120
2	OLEO MINERAL	UNIDADE	600
LOTE 18 - ANTIINFLAMATÓRIOS			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	600
LOTE 19 - ANTIPIRÉTICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	CAIXA	780
LOTE 20 - BRONCODILATADOR			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	CAIXA	24
2	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML. CX/06AMP.	CAIXA	480
3	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML. CX/50FR.	CAIXA	720
LOTE 21 - DIURÉTICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30COMP.	CAIXA	120
2	FUROSEMIDA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS CX/100AMP.	CAIXA	320
3	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML. CX/40UND.	CAIXA	840
LOTE 22 - COAGULANTE			



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CAIXA	90
LOTE 23 - IMUNOGLOBULINA			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN"	UNIDADE	160
LOTE 24 - RELAXAMENTO UTERINO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	INIBINA COMP. CX C/20COMP	CAIXA	20
2	INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.	CAIXA	36
LOTE 25 - OCITÓCICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.	CAIXA	18
2	OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CAIXA	160
LOTE 26 - VASODILATADOR			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.	CAIXA	240
2	NORADRENALINA INJ. C/ 50 AMP	CAIXA	36
LOTE 27 - COLINÉRGICO/ANTIASTÊNICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.	CAIXA	18
2	PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML	CAIXA	24
LOTE 28 - ESTIMULANTE CEREBRAL			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	PIRACETAM. 200 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.	CAIXA	240
LOTE 29 - ANTIHISTAMÍNICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP	CAIXA	
LOTE 30 - LAXANTE			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.	CAIXA	720
LOTE 31 - SOLUÇÃO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5%	UNIDADE	36
LOTE 32 - GLICOSE			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CAIXA	24
2	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CAIXA	72
LOTE 33 - ANTICONVULSIONANTE			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.	CAIXA	4
LOTE 34 - VITAMINAS			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML.	FRASCO	300
2	VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.	CAIXA	420
3	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML. CX c/ 12 frascos	FRASCO	300
4	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 + B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.	CAIXA	420
LOTE 35 - MUCOLÍTICO			
ITEM	DESCRIPTIVO	UND	QUANT
1	ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ. 3ML	AMPOLA	2.200



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Declaro que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da necessidade do presente documento.

Autorizo o setor de compras da Prefeitura Municipal de Barra do Corda-MA, realizar pesquisa de preços do objeto ora solicitado.

Barra do Corda - MA, 2 de Março de 2026

OMAR TEODORO
CURADO
FLEURY:0091589
5170

Assinado eletronicamente por OMAR
TEODORO CURADO
FLEURY:00915895170
DN: cn=OMAR, o=PC-Brasil, ou=PC-
SOLU Multipla v5,
serial=106/126800106, ou=Presencial,
ou=Certificado PP A1, cn=OMAR
TEODORO CURADO
FLEURY:00915895170
Dados: 2026.03.02 09:20:07 -03'00'

Omar Teodoro Curado Fleury
Secretario de Saúde
10/2025-GAB