



ESTADO DO TOCANTINS
BERNARDO SAYÃO
Fundo Municipal de Saúde



SOLICITAÇÃO DE DESPESA/ PROCESSO ADMINISTRATIVO (SD/PA)

Data: 10/12/2025

Número da SD/PA: 000/2026

Secretaria Solicitante:

Secretaria Municipal de Saúde

Despesa:

1. (X) Aquisição de Material 2. () Prestação de Serviço

3. () Suprimento de Fundo/Adiantamento 4. () Outra despesa:

Especificação do Objeto:

Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa para o fornecimento parcelado de medicamentos e insumos, destinados a atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde.

Justificativa da Despesa:

A aquisição de medicamentos e insumos tem por finalidade abastecer a Unidade Básica de Saúde e Postos de Saúde da zona rural pois a aquisição dos mesmos constitui um dos elementos fundamentais para efetiva implementação de ações capazes de promover a qualidade, segurança e melhoria das condições de assistência à saúde da população.

Prazo da Contratação:

12 Meses

Previsão em que deve ser assinado o instrumento contratual:

Julho de 2025

a) Disponibilidade Orçamentária?

1. (x) Sim 2. () Não

Funcional Programática/ Elemento de Despesa /
Fonte

b). Valor provisionado?


1. () Sim 2. () Não

| ORGÃO | UNID | FUNÇÃO | SUB-FUNÇÃO | PROGRAMA | PROJ./ATIV. | CLASSIFICAÇÃO | FICHA | FONTE |
|-------|-------|--------|------------|----------|-------------|---------------|-------|------------|
| 05 | 17.01 | 10 | 122 | 0105 | 2.143 | 3.3.90.30.00 | 586 | 1.500.1002 |
| 05 | 17.01 | 10 | 122 | 0105 | 2.143 | 3.3.90.30.00 | 587 | 1.600.1000 |
| 05 | 17.01 | 10 | 301 | 0105 | 2.144 | 3.3.90.30.00 | 614 | 1.500.1002 |
| 05 | 17.01 | 10 | 301 | 0105 | 2.144 | 3.3.90.30.00 | 615 | 1.600.0000 |
| 05 | 17.01 | 10 | 303 | 0105 | 2.146 | 3.3.90.30.00 | 658 | 1.500.1002 |
| 05 | 17.01 | 10 | 303 | 0105 | 2.146 | 3.3.90.30.00 | 659 | 1.600.0000 |

Autorização do Secretário (a):

Data:
10/12/2025

Assinatura:


Suelene Milhomem Moura
Secretária de Saúde

Autorização do Prefeito:

Data:
10/12/2025

Assinatura:


OSÓRIO ANTUNES FILHO
Prefeito Municipal



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

Setor Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| |
|---|
| Setor Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Responsável pela Demanda: Suelene Milhomem Moura Secretária de Saúde |
| Objeto para futura contratação: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa para o fornecimento parcelado de medicamentos e insumos, destinados a atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde |
| Objeto: <input type="checkbox"/> Serviço <input checked="" type="checkbox"/> Aquisição de material <input type="checkbox"/> Material permanente / equipamento |
| Recurso: ... |

Justificativa da necessidade da contratação e da solução

Justificativa da Despesa:

A aquisição de medicamentos e insumos tem por finalidade abastecer a Unidade Básica de Saúde e Postos de Saúde da zona rural pois a aquisição dos mesmos constitui um dos elementos fundamentais para efetiva implementação de ações capazes de promover a qualidade, segurança e melhoria das condições de assistência à saúde da população.

| Item | Descrição | Forma farmacêutica | Quantidade |
|------|--|-----------------------|------------|
| 1. | Acetato De Hidrocortisona 10 Mg/G (1%) | Creme | 800 |
| 2. | Ácido Acetilsalicílico 100 Mg | Comprimido | 35000 |
| 3. | Ácido Fólico 0,2mg/ML | Solução oral | 800 |
| 4. | Ácido Fólico 5 Mg | Comprimido | 10000 |
| 5. | Ácido Valproico 50 Mg/ML | Solução oral | 800 |
| 6. | Ácido Valproico 250mg | Comprimido | 8000 |
| 7. | Ácido Valproico 500mg | Comprimido | 8000 |
| 8. | Ambroxol 15mg/5ml | suspensão oral | 800 |
| 9. | Ambroxol 30mg/5ml | suspensão oral | 800 |
| 10. | Aciclovir 200 Mg | Comprimido | 6000 |
| 11. | Aciclovir 50 Mg/G (5%) | Creme | 500 |
| 12. | Albendazol 40 Mg/ML | suspensão oral | 600 |
| 13. | Albendazol 400 Mg | comprimido mastigável | 8000 |
| 14. | Amoxicilina 50 Mg/ML | suspensão oral | 800 |
| 15. | Amoxicilina 500 | Capsula | 8000 |
| 16. | Amoxicilina +Clavulanato De potássio 500 Mg + 125 Mg | Comprimido | 8000 |



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | |
|-----|--|-------------------------------|-------|
| 17. | Amoxicilina +Clavulanato Depotássio50 Mg/MI + 12,5 Mg/MI | suspensão oral | 500 |
| 18. | Anlodipino 10 Mg | Comprimido | 22000 |
| 19. | Anlodipino 5 Mg | Comprimido | 22000 |
| 20. | Atenolol 25 Mg | Comprimido | 22000 |
| 21. | Atenolol 50 Mg | Comprimido | 22000 |
| 22. | Azitromicina 40 Mg/MI | pó para suspensão oral | 400 |
| 23. | Azitromicina 500 Mg | Comprimido | 5000 |
| 24. | Brometo De Ipratrópio 0,25 Mg/MI | solução para inalação | 300 |
| 25. | Budesonida 32 microgramas | suspensão para inalação nasal | 150 |
| 26. | Carvão vegetal ativado | pó para suspensão oral | 8000 |
| 27. | Carbamazepina 20 Mg/MI | suspensão oral | 800 |
| 28. | Carbamazepina 200 Mg | Comprimido | 20000 |
| 29. | Carbamazepina 400 Mg | Comprimido | 2000 |
| 30. | Carbonato De Lítio 300 Mg | Comprimido | 8000 |
| 31. | Captopril 25 Mg | Comprimido | 8000 |
| 32. | Captopril 50 Mg | Comprimido | 8000 |
| 33. | Carvedilol 12,5 Mg | Comprimido | 5000 |
| 34. | Carvedilol 25 Mg | Comprimido | 5000 |
| 35. | Carvedilol 3,125 | Comprimido | 5000 |
| 36. | Carvedilol 6,25 Mg | Comprimido | 5000 |
| 37. | Cetoconazol 20 mg/g (2%) | xampu | 250 |
| 38. | Cefalexina 500 Mg | cápsula | 10000 |
| 39. | Cefalexina 50mg/ml | suspensão oral | 400 |
| 40. | Ceftriaxona 1 G | pó para solução injetável | 800 |
| 41. | Ciprofloxacino 500mg | Comprimido | 8000 |
| 42. | Clonazepam 2mg | Comprimido | 10000 |
| 43. | Clonazepam 2,5 Mg/MI | solução oral | 800 |
| 44. | Citalopram 20mg | Comprimido | 3000 |
| 45. | Clopidogrel 75 Mg | Comprimido | 5000 |
| 46. | Cloridrato De Amiodarona 200mg | Comprimido | 4000 |
| 47. | Cloridrato de clindamicina 150 mg | cápsula | 5000 |
| 48. | Cloridrato De Amitriptilina 25mg | Comprimido | 22000 |
| 49. | Cloridrato De Biperideno 2mg | Comprimido | 8000 |
| 50. | Cloridrato De Fluoxetina 20mg | Comprimido | 18000 |
| 51. | Cloridrato De Lidocaína 20 Mg/G (2%) | gel | 200 |
| 52. | Cloridrato De Metformina 500mg | Comprimido | 48000 |
| 53. | Cloridrato De Metformina 850mg | Comprimido | 55000 |
| 54. | Cloridrato De Metoclopramida 4mg / MI | solução oral | 300 |
| 55. | Cloridrato de metoclopramida 10 mg | Comprimido | 8000 |
| 56. | cloridrato de naloxona 0,4 mg/mL | solução injetável | 200 |
| 57. | Cloridrato De Prometazina 25 Mg | Comprimido | 5000 |



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | |
|-----|---|-----------------------|--------|
| 58. | Cloridrato De Propafenona 300 Mg | Comprimido | 5000 |
| 59. | Cloridrato De Propranolol 40 Mg | Comprimido | 20000 |
| 60. | Cloridrato De Tetraciclina | pomada oftálmica | 200 |
| 61. | Cloridrato De Tiamina 300mg | Comprimido | 6000 |
| 62. | Dapagliflozina 10mg | Comprimido | 4000 |
| 63. | Decanoato De Haloperidol 50 Mg/MI | solução injetável | 100 |
| 64. | Dexametasona 1 Mg/G (0,1%) | creme | 800 |
| 65. | Dexametasona 0,1 Mg/MI | elixir | 1000 |
| 66. | Dexametasona 4 Mg | comprimido | 5000 |
| 67. | Dexametasona 1 Mg/MI (0,1%) | suspensão oftálmica | 300 |
| 68. | Diazepam 5 Mg | Comprimido | 5000 |
| 69. | Diazepam 5 Mg/MI | solução injetável | 500 |
| 70. | Digoxina 0,25 Mg | Comprimido | 3000 |
| 71. | Dipirona 500 Mg | Comprimido | 40000 |
| 72. | Dipirona 500mg/MI | solução oral | 1500 |
| 73. | Diclofenaco 50mg | Comprimido | 6000 |
| 74. | Espironolactona 25 Mg | Comprimido | 6000 |
| 75. | Fenobarbital 100 Mg | Comprimido | 40000 |
| 76. | Fenitoína 100mg | Comprimido | 40000 |
| 77. | Fluconazol 150mg | Comprimido | 6000 |
| 78. | Fumarato De Formoterol + Budesonida 12 Microgramas + 400 Microgramas | cápsula para inalação | 400 |
| 79. | Furosemida 40 Mg | Comprimido | 16000 |
| 80. | fosfato de clindamicina 10 mg/g | Solução tópica | 300 |
| 81. | Glibenclamida 5 Mg | Comprimido | 40000 |
| 82. | Haloperidol 5 Mg | Comprimido | 6000 |
| 83. | Hidroclorotiazida 25 Mg | Comprimido | 113000 |
| 84. | Hidróxido De Alumínio 61,5 Mg/MI | suspensão oral | 300 |
| 85. | Hidróxido de alumínio 300 mg | Comprimido | 6000 |
| 86. | Ibuprofeno 50 Mg/MI | suspensão oral | 1000 |
| 87. | Ibuprofeno 300mg | Comprimido | 9000 |
| 88. | Ibuprofeno 600mg | Comprimido | 10000 |
| 89. | Ivermectina 6 Mg | Comprimido | 6000 |
| 90. | Itraconazol 100mg | Cápsula | 4000 |
| 91. | Levodopa + Benserazida 100 Mg + 25 Mg | Comprimido | 4000 |
| 92. | Levetiracetam 500 mg | Comprimido | 5000 |
| 93. | Loratadina 10 Mg | Comprimido | 6000 |
| 94. | Loratadina 1 Mg/MI | xarope | 300 |
| 95. | Losartana 50 Mg | Comprimido | 207000 |
| 96. | Losartana 100mg | Comprimido | 12000 |
| 97. | Maleato De Dexclorfeniramina 0,4 Mg/MI | xarope | 1000 |
| 98. | Maleato De Enalapril 10 Mg | Comprimido | 12000 |



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



| | | | |
|------|--|-----------------------|-------|
| 99. | Maleato De Enalapril 20 Mg | Comprimido | 16000 |
| 100. | Metronidazol 100 mg/g (10%) | gel vaginal | 300 |
| 101. | Metronidazol 250mg | Comprimido | 6000 |
| 102. | Metildopa 250 Mg | Comprimido | 5000 |
| 103. | Nistatina 100.000 Unidades Internacionais/MI | suspensão oral | 300 |
| 104. | Nistatina 25.000ui/g | Creme vaginal | 400 |
| 105. | Nifedipino 10 Mg | Comprimido | 5000 |
| 106. | Nifedipino 20 Mg | Comprimido | 8000 |
| 107. | Nitrato De Miconazol 2% (20 Mg/G) | Creme Vaginal | 400 |
| 108. | Nitrato de miconazol | Creme | 400 |
| 109. | óleo mineral óleo | óleo para uso oral | 300 |
| 110. | Olanzapina 10 Mg | Comprimido | 8000 |
| 111. | Omeprazol 10 Mg | cápsula | 16000 |
| 112. | Omeprazol 20 Mg | cápsula | 20000 |
| 113. | Paracetamol 200 Mg/MI | solução oral | 500 |
| 114. | Paracetamol 500 Mg | Comprimido | 10000 |
| 115. | Prednisona 20 Mg | comprimido | 8000 |
| 116. | Prednisona 5 Mg | comprimido | 5000 |
| 117. | Quetiapina 100mg | comprimido | 8000 |
| 118. | Risperidona 1 Mg/MI | solução oral | 1000 |
| 119. | Risperidona 2 Mg | Comprimido | 12000 |
| 120. | Sertralina 50mg | Comprimido | 15000 |
| 121. | Sertralina 100mg | comprimido | 15000 |
| 122. | Sacarato De Hidróxido Férrico 20 Mg/MI | solução injetável | 800 |
| 123. | Sais Para Reidratação Oral | pó para solução oral | 800 |
| 124. | Sinvastatina 20 Mg | comprimido | 10000 |
| 125. | Sinvastatina 40 Mg | comprimido | 10000 |
| 126. | Succinato De Metoprolol 100mg | comprimido | 5000 |
| 127. | sulfametoxazol + trimetoprima 40 mg/mL + 8 mg/mL | suspensão oral | 400 |
| 128. | sulfametoxazol + trimetoprima 400 mg + 80 mg | comprimido | 5000 |
| 129. | Succinato De Metoprolol 50mg | comprimido | 4000 |
| 130. | Sulfadiazina De Prata 10 Mg/G (1%) | Creme | 600 |
| 131. | Sulfato Ferroso 40mg | comprimido | 22000 |
| 132. | Sulfato ferroso 5 mg/mL (Ferro elementar) | Xarope | 1000 |
| 133. | sulfato de gentamicina 5 mg/ml | solução oftálmica | 300 |
| 134. | sulfato de salbutamol 5 mg/mL | solução para inalação | 3000 |
| 135. | Topiramato 50mg | Comprimido | 10000 |



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Justifica-se os quantitativos indicados diante do atendimento ideal da demanda desta Secretaria para o alcance ao interesse público com eficiência e eficácia.

Prazo de Execução dos serviços é de:


12 (doze) meses

Previsão em que deve ser assinado o instrumento contratual.

Janeiro de 2026.

Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação.

Bernardo Sayão - TO, 10 de Dezembro de 2025.



Suelene Milhomem Moura
Secretária de Saúde