



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU**

Exmo. Sr.^a. Prefeita
Adelma Cristovam dos Passos
Prefeita de PITIMBU - PB,

Pitimbu-PB, 15 de março de 2024.

Solicitamos que seja autorizado à CENTRAL DE COMPRAS do município, realizar procedimento licitatório, na modalidade exigida pela legislação em vigor, destinado a aquisição parcelada de medicamentos da farmácia básica e psicotrópicos para atender a demanda da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de Pitimbu-PB.

Justificativa para a necessidade da solicitação:

Para tal faz-se necessário a aquisição dos itens que compõe o elenco medicamentos o mantendo um rigoroso controle de estoque evitando a falta de medicações de uso contínuo no tratamento de comorbidades que acometem boa parte da população brasileira como a hipertensão arterial e diabetes mellitus.

As medicações de uso controlados como os Psicotrópicos representam um suporte contra os sintomas dos transtornos mentais. É uma espécie de garantia de certa normalidade, para realizar suas atividades gerais ou mesmo promover as necessidades básicas de todo indivíduo, como dormir. Além de serem imprescindíveis no tratamento de alguns formatos de transtornos mentais ou distúrbios psiquiátricos, tais como: ansiedade, insônia, depressão, agitação, convulsão e a psicose.

Diante do exposto se faz necessário a aquisição para que possamos garantir a continuidade dos tratamentos das mais diversas formas de transtornos, onde a falta dos fármacos pode gerar problemas graves tanto a saúde dos usuários como a sua integridade física e dos que convivem com ele.

No tocante a estimativa dos quantitativos, foi levando em consideração as aquisições dos últimos 12 (doze) meses, enquanto esta aquisição está estimada para no mínimo 12 (doze) meses.

Certos de contarmos com imediata aprovação desta solicitação pela sua total relevância e pertinência, ficamos a inteira disposição para maiores informações e demais esclarecimentos que forem julgados necessários.

Atenciosamente,


Georgia Silva Bezerra de Menezes
Secretaria de Saúde
PORTARIA Nº 1227/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

REQUISIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS

ESTADO DA PARAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU-PB	REQUISIÇÃO DE BENS E SERVIÇOS
---	-------------------------------

MATERIAL E/OU EQUIPAMENTO (S)	<input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO		DATA	15/03/2024
EXECUÇÃO DE SERVIÇOS E/OU OBRAS	<input type="checkbox"/>				

SOLICITANTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DESTINO:	ATENÇÃO BÁSICA, CAPS, CENTRO DE ESPECIALIDADES E PRONTO ATENDIMENTO
ENDEREÇO	PITIMBU-PB
UNIDADE ORÇAMENTARIA/ PROJETO/ATIVIDADE/ FUNÇÃO/PROGRAMA/ NATUREZA DA DESPESA	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.
1	ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDO	UND	8000
2	ACICLOVIR 50MG/G CREME. BISNAGA 10G	UND	5000
3	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMPRIMIDO	UND	30000
4	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	UND	5000
5	ÁCIDO FÓLICO 5MG, COMPRIMIDO	UND	5000
6	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, AMPOLA 5ML	UND	700
7	ADENOSINA 6MG AMPOLA 2ML	UND	100
8	ADRENALINA, 1MG, AMPOLA C/ 1ML	UND	250
9	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 10ML	UND	7000
10	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 500ML	UND	3000
11	ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO, FRASCO COM 10 ML	UND	3000
12	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO	UND	3.000
13	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO	UND	500
14	AMBROXOL XAROPE 15 MG / 5 ML, FR 100ML	UND	3000
15	AMBROXOL XAROPE 30 MG / 5 ML SEM ADICAO DE AÇUCAR FR 100ML	UND	3000
16	AMIODARONA 150MG/3ML, AMPOLA	UND	100
17	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	UND	2000
18	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 150ML	UND	4000
19	AMOXICILINA 500MG, CÁPSULA	UND	20000
20	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG, COMPRIMIDO	UND	9000
21	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO ORAL 50MG/12,5MG/ML, FRASCO 100ML	UND	3000
22	AMPICILINA 250MG/5ML, FRASCO 60 ML	UND	50
23	AMPICILINA 500MG, CÁPSULA	UND	800
24	AMPICILINA SÓDICA 1G, FRASCO AMPOLA	UND	50
25	ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UND	65000
26	ANLÓDIPINO 5MG. COMPRIMIDO	UND	65000
27	ATENÓLÓL 25 MG COMP	UND	65000
28	ATENÓLÓL 50 MG COMP	UND	65000
29	ATROPINA 0,25MG/ML AMPOLA 1ML	UND	250
30	AZITROMICINA 500MG, COMPRIMIDO	UND	10000



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

31	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML, FRASCO COM 15ML	UND	4000
32	BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO DE, 250MCG, SPRAY ORAL. 120 DOSES	UND	15
33	BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO DE, 50MCG, SPRAY NASAL. 120 DOSES	UND	15
34	BENZILPENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI-FRASCO AMPOLA	UND	4000
35	BENZILPENICILINA G BENZATINA 600.000 UI-FRASCO AMPOLA	UND	1000
36	BENZOATO DE DE BENZILA FR 100ML	UND	500
37	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	UND	7000
38	CAPTOPRIL 25MG, COMPRIMIDO	UND	120000
39	CAVERDILOL 12,5MG COMPRIMIDOS	UND	20000
40	CAVERDILOL 25 MG COMPRIMIDOS	UND	20000
41	CAVERDILOL 3,125MG COMPRIMIDOS	UND	10000
42	CAVERDILOL 6,25MG COMPRIMIDOS	UND	10000
43	CEFALEXINA 500MG, CÁPSULA	UND	15000
44	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML, FRASCO COM 60 ML	UND	4000
45	CEFALOTINA 1G, FRASCO AMPOLA	UND	50
46	CEFTRIAXONA 1G IM/IV FRASCO AMPOLA	UND	2500
47	CETOCONAZOL 200MG, COMPRIMIDOS	UND	4000
48	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO 30G	UND	3000
49	CIMETIDINA 200MG COMP	UND	8000
50	CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO	UND	10000
51	CLINDAMICINA 600MG/2 ML	UND	50
52	CLORETO DE SÓDIO 20%, AMPOLA 10ML	UND	50
53	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + BEZALCONIO SOLUÇÃO NASAL. FRASCO COM 30ML	UND	50
54	DEXAMETASONA 0,1% CREME, BISNAGA COM 20G	UND	5000
55	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	UND	5000
56	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP – 2,5ML	UND	10000
57	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	UND	15000
58	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 100 ML	UND	3000
59	DICLOFENACO SÓDICO 25MG AMPOLA	UND	8000
60	DIGOXINA 0,25MG, COMPRIMIDO	UND	10000
61	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS, FRASCO COM 10ML	UND	3000
62	DIPIRONA 500MG, COMPRIMIDO	UND	52000
63	DIPIRONA 500MG/ML, FRASCO COM 10ML	UND	10000
64	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML AMPOLA 2ML	UND	8000
65	ENALAPRIL 10MG, COMPRIMIDO	UND	60000
66	ENALAPRIL 20MG, COMPRIMIDO	UND	60000
67	ENALAPRIL 5MG, COMPRIMIDO	UND	60000
68	ESPIRONOLACTONA 100MG, COMPRIMIDO	UND	10000
69	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDO	UND	10000
70	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL COM APLICADOR	UND	1000
71	ESTROGÊNIO CONJUGADOS COMPRIMIDO 0,3 MG	UND	2000
72	FLUCONAZOL 150MG, CÁPSULA	UND	1000
73	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA 2ML	UND	5000
74	FUROSEMIDA 40MG, COMPRIMIDO	UND	50000
75	GLIBENCLAMIDA 5MG, COMPRIMIDO	UND	50000
76	GLICOSE HIPERTÔNICA 50%, AMPOLA 10ML	UND	500
77	GLIMEPIRIDA 2 MG, COMPRIMIDO	UND	10000
78	HIDRALAZINA 20MG/ML - AMP 1 ML	UND	300
79	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDO	UND	100000
80	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP	UND	150000



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

81	HIDROCORTISONA 100MG F. A	UND	2000
82	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA	UND	2000
83	IBUPROFENO 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 30ML	UND	4000
84	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO	UND	30000
85	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO	UND	15000
86	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	UND	300
87	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG COMPRIMIDO	UND	300
88	LEVOTIROXINA 100MG, COMPRIMIDO	UND	3000
89	LEVOTIROXINA 25 MG COMPRIMIDO	UND	3000
90	LEVOTIROXINA 50 MG COMPRIMIDO	UND	3000
91	LIDOCAÍNA 2%, GEL 30G	UND	800
92	LIDOCAÍNA 2%, S/ VASOCONSTRITOR, AMPOLA 20ML	UND	150
93	LORATADINA 10MG, COMPRIMIDO	UND	25000
94	LORATADINA 1MG/ML XAROPE, FRASCO COM 100ML	UND	5000
95	LOSARTANA 50MG COMP	UND	300000
96	MEBENDAZOL 100MG, COMPRIMIDO	UND	3000
97	MEBENDAZOL 20MG/1ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 30ML	UND	1000
98	METFORMINA 500MG, COMPRIMIDO	UND	150000
99	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO	UND	150000
100	METILDOPA 250MG, COMPRIMIDO	UND	30000
101	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	UND	30000
102	METOCLOPRAMIDA 0,4% GOTAS, FRASCO COM 10ML	UND	1000
103	METOCLOPRAMIDA 10MG, AMPOLA 2ML	UND	4000
104	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO	UND	15000
105	METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO	UND	15000
106	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDO	UND	15000
107	METRONIDAZOL 40MG/ML (4%) SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 100ML	UND	3000
108	METRONIDAZOL 500MG GELÉIA VAGINAL, BISNAGA COM 50G + APLICADOR VAGINAL COM CAPACIDADE PARA 4G	UND	2000
109	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	UND	2000
110	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG COMPRIMIDO	UND	2000
111	N-BUTILESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20MG + DIPIRONA 250MG, AMPOLA 5ML	UND	3000
112	N-BUTILESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20MG/ML, AMPOLA 1ML	UND	5000
113	N-BUTILESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 6,67 MG + DIPIRONA 333,4MG GOTAS, FRASCO 20ML	UND	5000
114	NEOMICINA + BACITRACINA 0,5% 250 UI/G, BISNAGA COM 10G	UND	3000
115	NIFEDIPINA 10MG COMP	UND	10000
116	NIFEDIPINA 20MG COMP	UND	10000
117	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 50ML	UND	5000
118	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G, BISNAGA + APLICADOR VAGINAL DESCARTÁVEL	UND	7000
119	NORADRENALINA 1MG/ML AMPOLA 4ML	UND	150
120	OCITOCINA 5 UI/ML AMPOLA 1ML	UND	50
121	OLEO MINERAL FRASCO COM 100ML	UND	200
122	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	UND	40000
123	OMEPRAZOL 40MG F.A.	UND	3000
124	ONDASETRONA 4MG, COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	UND	500
125	ONDASETRONA 4MG/ML AMPOLA 2ML	UND	7000
126	OXIDO DE ZINCO + VIT. A E D POMADA 30 G	UND	200
127	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS, FRASCO COM 15ML	UND	5000
128	PARACETAMOL 500MG, COMPRIMIDO	UND	40000
129	PERMETRINA 1% LOÇÃO, FRASCO COM 60ML	UND	1000



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

130	PERMETRINA 5% LOÇÃO, FRASCO COM 60 ML	UND	1000
131	POLIVITAMINAS (VITAMINAS DO COMPLEXO B) COMPRIMIDO	UND	25000
132	POLIVITAMINAS (VITAMINAS DO COMPLEXO B) SUSPENSÃO ORAL COM 120 ML	UND	5000
133	PREDINISOLONA 3MG/ML FR 100ML	UND	3000
134	PREDINISONA 20MG COMP	UND	30000
135	PREDINISONA 5MG COMP	UND	10000
136	PROMETAZINA 50MG COMPRIMIDO	UND	10000
137	PROMETAZINA 50MG/ML AMPOLA	UND	2000
138	PROPRANOLOL 40MG COMP	UND	30000
139	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL SACHE 50G	UND	3000
140	SALBUTAMOL 10MG/ML FRASCO 100ML	UND	1500
141	SECNIDAZOL 1000MG (1G) COMP	UND	2000
142	SINVASTATINA 20MG COMP	UND	50000
143	SINVASTATINA 40MG COMP	UND	50000
144	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, AMPOLA 100ML SIST. FECHADO	UND	2000
145	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, AMPOLA 250ML SIST. FECHADO	UND	4000
146	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, AMPOLA 500ML SIST. FECHADO	UND	9000
147	SORO GLICOSADO 5%, AMPOLA C/ 500 ML SIST. FECHADO	UND	2000
148	SORO RINGER COM LACTATO, AMPOLA C/ 500 ML SIST. FECHADO	UND	5000
149	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POTE 500G	UND	300
150	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80 MG COMPRIMIDO	UND	2000
151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG + 8MG/ML SUSPENSÃO	UND	2000
152	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FE++, SOLUÇÃO ORAL	UND	3000
153	SULFATO FERROSO 40 MG FE++, COMPRIMIDO	UND	40000
154	TENOXICAM 40MG IM/IV. F. A	UND	2500
155	VITAMINA C 200MG/ML FR 20ML	UND	5000
156	VITAMINA C 500G COMP	UND	52000
157	VITAMINA C 500MG, AMPOLA 5ML	UND	5000
158	VITAMINA K (FITOMENDIONA)10MG/ML, AMPOLA 1ML .JM	UND	400
159	VITAMINAS DO COMPLEXO B, AMP C/ AMPOLA 2ML	UND	5000
160	ALPRAZOLAM 0,25MG	CP	35000
161	ALPRAZOLAM 0,5MG	CP	30000
162	ALPRAZOLAM 1,0MG	CP	30000
163	ALPRAZOLAM 2MG	CP	30000
164	AMITRIPTILINA 25MG	CP	75600
165	ARIPIPRAZOL 10MG	CP	3000
166	ARIPIPRAZOL 1MG/ML	FR	5000
167	ARIPIPRAZOL 20MG/ML	FR	200
168	BIPERIDENO 2MG	CP	16200
169	BROMAZEPAM 3MG	CP	24000
170	BROMAZEPAM 6MG	CP	38880
171	BUPROPIONA 150MG	CP	1000
172	CARBAMAZEPINA 200MG	CP	43200
173	CARBAMAZEPINA 400MG	CP	5.400
174	CARBAMAZEPINA solução 20MG/ML 2%	FR	300
175	CARBONATO DE LÍTIU 300MG	CP	25000
176	CITALOPRAM 20MG	CP	21600
177	CLOBAZAN 10 MG	CP	3.000
178	CLONAZEPAM 0,25	CP	40000
179	CLONAZEPAM 0,5MG	CP	50000




ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

180	CLONAZEPAM 2MG	CP	105000
181	CLONAZEPAM solução oral 2,5MG/ML	FR	200
182	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	CP	10000
183	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML	FR	500
184	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	CP	2800
185	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	CP	20000
186	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 100MG	CP	5400
187	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 35,5MG	CP	5400
188	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	CP	5400
189	DESVENLAFAXINA 100MG	CP	21600
190	DESVENLAFAXINA 50MG	CP	21600
191	DIAZEPAM 10MG	CP	51600
192	DIAZEPAM 5MG	CP	30800
193	DIAZEPAM 5MG/ML - CX C/100	AMP	1200
194	DIVALPROATO DE SÓDIO, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 250MG	CP	5400
195	DIVALPROATO DE SÓDIO, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 500MG	CP	14400
196	ESCITALOPRAM 10MG	CP	16000
197	ESCITALOPRAM 15MG	CP	10000
198	ESCITALOPRAM 20 MG	FR	60
199	ESCITALOPRAM 20MG	CP	10400
200	ESCITALOPRAM 20MG/ML	FR	1000
201	ETIRA 500 MG	CP	1000
202	ETORNIDATO 2 MG/ML	AMP	70
203	FENITOÍNA 100MG	CP	9000
204	FENITOÍNA SÓDICA 5ML - CX C/100	AMP	50
205	FENOBARBITAL 100MG	CP	12000
206	FENOBARBITAL 1ML INJETÁVEL CX C/25	AMP	50
207	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML	FR	500
208	FENTANIL	AMP	500
209	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	AMP	190
210	FLUOXETINA 20MG	CP	90000
211	HALOPERIDOL 5MG	CP	21900
212	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMP	300
213	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG /1ML	AMP	300
214	LAMOTRIGINA 100MG	CP	7200
215	LAMOTRIGINA 25MG	CP	7200
216	LAMOTRIGINA 50MG	CP	7200
217	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	CP	8000
218	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	CP	20000
219	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/20ML	FR	240
220	MIDAZOLAM 5MG/3ML	AMP	500
221	MORFINA 10MG/1ML	AMP	1500
222	NALOXONA	AMP	150
223	NEULIPITIL 4%	FR	220
224	OLANZAPINA 10MG	CP	50000
225	OLANZAPINA 5MG	CP	20000
226	OXCARBAMAZEPINA 300MG	CP	5400
227	OXCARBAMAZEPINA 600MG	CP	8640
228	PAROXETINA 20MG	CP	54000
229	PERICIAZINA 10MG	CP	7200



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITIMBU

230	PERICIAZINA 10MG/ML	FR	1800
231	PREGABALINA 150MG	CP	9000
232	PREGABALINA 75MG	CP	23000
233	QUETIAPINA 100MG	CP	48880
234	QUETIAPINA 25MG	CP	45000
235	QUETIAPINA 50MG	CP	5600
236	RISPERIDONA 1MG	CP	43800
237	RISPERIDONA 2MG	CP	32400
238	RISPERIDONA 3MG	CP	21900
239	RISPERIDONA solução oral 1MG/ML	FR	2500
240	SERTRALINA 100MG	CP	10000
241	SERTRALINA 25MG	CP	33000
242	SERTRALINA 50MG	CP	77000
243	SUXAMETONIO	AMP	200
244	TOPIRAMATO 100MG	CP	10800
245	TOPIRAMATO 25MG	CP	10800
246	TOPIRAMATO 50MG	CP	10800
247	TORVAL 500 MG	CP	720
248	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG	CP	7600
249	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG	CP	8600
250	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/1ML	AMP	2200
251	TRAZODONA 50MG	CP	10800
252	VALPROATO DE SÓDIO 250MG - CX C/ 25	CP	10800
253	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/100ML	FR	1800
254	VALPROATO DE SÓDIO 500MG - CX C/50	CP	25200
255	ZOLPIDEM 10MG	CP	30800


Georgia Silva Bezerra de Menezes
Secretaria de Saúde
PORTARIA Nº 1227/2024

ASSINATURA DO REQUERENTE

GEORGIA SILVA BEZERRA DE MENEZES
Secretaria Municipal de Saúde

EM ____ / ____ / 2024