

DFD Nº 00012.2026.120.01

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

Pelo presente instrumento e, com esteio no art. 5º da Lei nº 14.133, de 1º/04/2021 e nos arts. 3º, inc. V e 4º do Decreto nº 030/GPMAAN/2024, de 19 de fevereiro de 2024, encaminho o presente Documento de Formalização da Demanda - DFD, para a necessidade de AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ÁGUA AZUL DO NORTE-PA

SETOR REQUISITANTE	
Fundo Municipal de Saúde	
Jose Wanderley Barbosa Milhomem	CPF: 244.185.952-87
Cargo: Secretário Municipal de Saúde	Matrícula 0023640
E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com	(94) 99107 9335

DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ÁGUA AZUL DO NORTE-PA.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DAS AQUISIÇÕES DOS BENS

A presente justificativa fundamenta-se na imperiosa necessidade de assegurar a continuidade, a integralidade e a resolutividade das ações e serviços públicos de saúde no âmbito do Município de Água Azul do Norte – PA, por meio da aquisição regular e sistemática de medicamentos essenciais destinados ao atendimento da rede municipal de saúde.

A assistência farmacêutica constitui um dos pilares estruturantes do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo elemento indispensável à efetivação das políticas públicas sanitárias, notadamente no que concerne à promoção, proteção e recuperação da saúde da população. Nesse contexto, a disponibilidade contínua de medicamentos padronizados revela-se condição sine qua non para o adequado funcionamento das unidades básicas de saúde, postos de atendimento, programas estratégicos e demais serviços vinculados à Secretaria Municipal de Saúde.

A ausência ou descontinuidade no fornecimento de tais medicamentos compromete diretamente a qualidade do atendimento prestado aos usuários, podendo ocasionar

agravamento de quadros clínicos, aumento da demanda por serviços de média e alta complexidade, elevação dos custos assistenciais e, em última análise, prejuízos à saúde pública e ao interesse coletivo.

Sob a perspectiva técnica, a aquisição dos medicamentos essenciais visa garantir:

- A manutenção dos estoques reguladores, evitando rupturas no fornecimento;
- O atendimento tempestivo das prescrições médicas no âmbito da atenção primária;
- A execução eficaz de programas de saúde pública, tais como controle de doenças crônicas, saúde da mulher, saúde da criança e enfrentamento de doenças endêmicas;
- A padronização terapêutica conforme protocolos clínicos e diretrizes estabelecidas pelos órgãos competentes.

No aspecto econômico, a aquisição planejada e em escala adequada possibilita:

- A obtenção de melhores condições comerciais, com redução de custos unitários;
- A racionalização dos recursos públicos, evitando compras emergenciais, geralmente mais onerosas;
- A minimização de perdas decorrentes de vencimentos e má gestão de estoque;
- O aprimoramento da gestão da assistência farmacêutica municipal.

Ademais, considerando as especificidades territoriais e demográficas do Município de Água Azul do Norte – PA, bem como a dispersão geográfica de sua população, torna-se ainda mais relevante a estruturação de um abastecimento eficiente e contínuo, capaz de atender tanto a sede quanto as localidades mais afastadas, assegurando equidade no acesso aos medicamentos.

QUANTIDADES/ ELEMENTOS E SUBELEMENTOS DE DESPESAS DOS BENS DEMANDADOS

Para atender as demandas das unidades orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde, estima-se, o consumo dos bens, conforme as quantidades estabelecidas na tabela a abaixo. Os recursos financeiros para os custeios dos encargos das aquisições dos serviços, correrão à conta dos elementos orçamentários previstos na Lei Orçamentária Anual 2024, a saber:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	1801
ORGÃO	18



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4014
4015

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FARMÁCIA BÁSICA - RENAME							
ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO DO CATALOGO	DESCRIÇÃO/ DEMONINAÇÃO GENERICA.	DOSAGEM	MENSAL	QNTD ANUAL	FORMA FARMACEUTICA
1	268370	Aciclovir Dosagem: 200 MG	ACICLOVIR	200 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
2	268375	Aciclovir Dosagem: 50 MG/G Uso: Creme	ACICLOVIR	50 MG/G 5%	200	2.400	BISNAGAS
3	267502	Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 MG	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG	7.000	84.000	COMPRIMIDOS
4	267501	Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 500 MG	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	500 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
5	267503	Ácido Fólico Dosagem: 5 MG	ÁCIDO FOLICO	5 MG	8.000	96.000	COMPRIMIDOS
6	278489	Ácido Fólico Dosagem: 0,2 MG/ML Uso: Solução Oral - Gotas	ACIDO FOLICO GOTAS	0,2 MG/ML	50	600	FRASCOS
7	267505	Ácido Valpróico Dosagem: 500 MG	ACIDO VALPROICO	500 MG	2.500	30.000	COMPRIMIDOS
8	308732	Ácido Valpróico Dosagem: 50 MG/ML Forma Farmacéutica: Xarope	ACIDO VALPROICO	50 MG/ML 100ML	200	2.400	FRASCOS
9	267504	Ácido Valpróico Dosagem: 250 MG	ACIDO VALPROICO	250 MG	2.500	30.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 4 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10	459822	Albendazol Concentração: 400 MG Forma Farmacêutica: Comprimido Mastigável	ALBENDAZOL	400 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
11	267507	Albendazol Dosagem: 40 MG/ML Uso: Suspensão Oral	ALBENDAZOL	40 MG/ML	600	7.200	FRASCOS
12	269462	Alendronato De Sódio Dosagem: 70 MG	ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG	60	720	COMPRIMIDOS
13	308721	Alendronato De Sódio Dosagem: 10 MG	ALENDRONATO DE SÓDIO	10 MG	60	720	COMPRIMIDOS
14	267509	Alopurinol Dosagem: 300 Mg	ALOPURINOL	300 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
15	267508	Alopurinol Dosagem: 100 Mg	ALOPURINOL	100 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
16	271111	Amoxicilina Concentração: 50mg/ML Apresentação: Pó Para Suspensão Oral	AMOXICILINA	50 MG/ML 100ML	500	6.000	FRASCOS
17	271089	Amoxicilina Concentração: 500mg	AMOXICILINA	500 MG	8.400	100.800	COMPRIMIDOS
18	448841	Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML Forma Farmacêutica: Suspensão Oral	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	50MG/ML + 12,5MG/ML	80	960	FRASCOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 5 de 36



GOVERNO MUNICIPAL
ÁGUA AZUL DO NORTE
AVANÇAR PARA CRESCER
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

19	271217	Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio Concentração: 500mg + 125mg	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	500 MG + 125 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
20	268896	Anlodipino Besilato Dosagem: 10 MG	ANLODIPINO	10 MG	5.000	60.000	COMPRIMIDOS
21	272434	Anlodipino Besilato Dosagem: 5 MG	ANLODIPINO	5 MG	5.000	60.000	COMPRIMIDOS
22	267517	Atenolol Dosagem: 50 MG	ATENOLOL	50 MG	6.000	72.000	COMPRIMIDOS
23	267516	Atenolol Dosagem: 100 MG	ATENOLOL	100 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
24	267140	Azitromicina Dosagem: 500 MG	AZITROMICINA	500 MG	8.000	96.000	COMPRIMIDOS
25	268949	Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML Apresentação: Suspensão Oral	AZITROMICINA	40 MG/ML	600	7.200	FRASCOS
26	394856	Benzilmetronidazol Concentração: 40 MG/ML Forma Farmacêutica: Suspensão Oral	BENZOILMETRONIDAZOL	40 MG/ML 100ML	200	2.400	FRASCOS
27	268331	Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25 MG/ML Uso: Solução Para Inalação	BROMETO DE IPATROPIO PARA INALAÇÃO GOTAS	0,25 MG/ML 20 ML	40	480	FRASCOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará
CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-991111-9777
E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 6 de 36

28	268332	Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,02mg/Dose Uso: Aerosol + Frasco Dosificador	BROMETO DE IPATROPIO SPRAY AEROSOL	20 MCG/ DOSE	50	600	FRASCOS
29	266703	Budesonida Apresentação: Pó Inalante Concentração: 100mcg/Dose Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora	BUDESONIDA	100 MCG	200	2.400	FRASCOS
30	266701	Budesonida Apresentação: Aerosol Nasal Concentração: 50mcg/Dose Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora	BUDESONIDA	50 MCG	200	2.400	FRASCOS
31	266707	Budesonida Apresentação: Aerosol Nasal Concentração: 64mcg/Dose Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora	BUDESONIDA	64 MCG	200	2.400	FRASCOS
32	266706	Budesonida Apresentação: Aerosol Nasal Concentração: 32mcg/Dose Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora	BUDESONIDA	32 MCG	200	2.400	FRASCOS
33	267613	Captopril Concentração: 25 MG	CAPTAPRIL	25 MG	10.000	120.000	COMPRIMIDOS



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

34	272454	Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML Apresentação: Suspensão Oral	CARBAMAZEPINA	20 MG/ML 100ML	20	2.400	FRASCOS
35	267618	Carbamazepina Dosagem: 200 MG	CARBAMAZEPINA	200 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
36	267617	Carbamazepina Dosagem: 400 MG	CARBAMAZEPINA	400 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
37	270895	Carbonato De Cálcio Dosagem: 500mg De Cálcio	CARBONATO DE CALCIO 1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar)	500 MG	15.000	180.000	COMPRIMIDOS
38	267621	Carbonato De Lítio Dosagem: 300 MG	CARBONATO DE LÍLIO	300 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
39	267566	Carvedilol Dosagem: 3,125 MG	CARVEDILOL	3,125 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
40	267565	Carvedilol Dosagem: 6,25 MG	CARVEDILOL	6,25 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
41	267564	Carvedilol Dosagem: 12,5 MG	CARVEDILOL	12,5 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
42	267567	Carvedilol Dosagem: 25 MG	CARVEDILOL	25 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
43	267625	Cefalexina Dosagem: 500 MG	CEFALEXINA	500 MG	10.000	120.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 8 de 36



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GOVERNO MUNICIPAL
ÁGUA AZUL DO NORTE
AVANÇAR PRA CRESCER
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

44	331555	Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML Forma Farmacêutica: Pó PI Suspensão Oral	CEFALEXINA	50 MG/ML 100ML	400	4.800	FRASCOS
45	271103	Cetoconazol Dosagem: 2% Apresentação: Shampoo	CETOCONAZOL 2% XAMPU	20MG/G 100ML	150	1.800	FRASCOS
46	267632	Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 MG	CIPROFLOXACINO	500 MG	5.000	60.000	COMPRIMIDOS
47	269986	Clarithromicina Dosagem: 250 MG	CLARITROMICINA	250 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
48	268440	Clarithromicina Dosagem: 500 MG	CLARITROMICINA	500 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
49	270120	Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML Apresentação: Solução Oral-Gotas	CLONAZEPAN	2,5 MG/ML 20ML	200	2.400	FRASCOS
50	267510	Amiodarona Dosagem: 200mg	CLORIDRATO DE AMIODARONA	200 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
51	267512	Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 MG	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG	5.000	60.000	COMPRIMIDOS
52	276333	Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75 MG	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	75 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
53	270140	Biperideno Dosagem: 2 MG	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	2 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 – Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguazuazuldonorte@gmail.com

Página 9 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

54	448634	Biperideno Concentração: 4 MG Características Adicionais: Liberação Prolongada	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	4 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
55	268994	Bupropiona Cloridrato Dosagem: 150 MG	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	150 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
56	268436	Clindamicina Dosagem: 300 MG	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	300 MG	700	8.400	COMPRIMIDOS
57	267522	Clomipramina Dosagem: 25 MG	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	25 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
58	340207	Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	40 MG/ML 20ML	20	240	FRASCOS
59	267635	Clorpromazina Dosagem: 25 Mg	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	25 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
60	267638	Clorpromazina Dosagem: 100 MG	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	100 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
61	273009	Fluoxetina Dosagem: 20 MG	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG	5.000	60.000	COMPRIMIDOS
62	268111	Hidralazina Dosagem: 25 MG	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	25 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
63	268112	Hidralazina Dosagem: 50 MG	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	50 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Página 10 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

64	269846	Lidocaina Cloridrato Dosagem: 2% Apresentação: Geléia	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GELEIA	20MG/G 30G	50	600	BISNAGAS
65	267690	Metformina Cloridrato Dosagem: 500 MG	CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG	14.000	168.000	COMPRIMIDOS
66	267691	Metformina Cloridrato Dosagem: 850 MG	CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG	20.000	240.000	COMPRIMIDOS
67	271609	Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 10 MG	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	10 MG	600	6.000	COMPRIMIDOS
68	271606	Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25 MG	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	25 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
69	271610	Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50 MG	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	50 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
70	271607	Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 75 MG	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	75 MG	600	6.000	COMPRIMIDOS
71	267768	Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	25 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
72	267771	Propranolol Cloridrato Dosagem: 10 MG	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	10 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
73	267772	Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 MG	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG	4.000	48.000	COMPRIMIDOS
74	267393	Tetraciclina Dosagem: 500 MG	CLORIDRATO DE TETRACICLINA	500 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 11 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

75	271123	Tetraciclina Dosagem: 0,5% Uso: Pomada Oftálmica	CLORIDRATO DE TETRACICLINA OFTALMOLOGICA	5MG/G (0,5%)	4	48	BISNAGAS
76	272341	Tiamina Dosagem: 300 MG	CLORIDRATO DE TIAMINA	300 MG	500	6.000	COMPRIMIDOS
77	267643	Dexametasona Dosagem: 0,1% Apresentação: Creme	DEXAMETASONA	1 MG/G (1%)	350	4.200	BISNAGAS
78	269388	Dexametasona Dosagem: 4 MG	DEXAMETASONA	4 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
79	268243	Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML Apresentação: Elixir	DEXAMETASONA	0,1 MG/ML 100ML	500	6.000	FRASCOS
80	267195	Diazepam Dosagem: 5 MG	DIAZEPAM	5 MG	250	3.000	COMPRIMIDOS
81	267197	Diazepam Dosagem: 10 MG	DIAZEPAM	10 MG	500	6.000	COMPRIMIDOS
82	267647	Digoxina Dosagem: 0,25 MG	DIGOXINA	0,25 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
83	273395	Isosorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato Dosagem: 5 MG Tipo Medicamento: Sublingual	DINDRATO DE ISOSSORBIDA (ISORDIL- A. RAPIDA)	5 MG	190	2.880	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsagaaazulnorte@gmail.com

Página 12 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

84	267205	Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML Apresentação: Solução Oral (Gotas)	DIPIRONA	500 MG/ML 20ML	600	7.200	FRASCOS
85	267203	Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG	DIPIRONA	500 MG	12.000	144.000	COMPRIMIDOS
86	267653	Espironolactona Dosagem: 25 MG	ESPIRONOLACTONA	25 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
87	267654	Espironolactona Dosagem: 100 MG	ESPIRONOLACTONA	100 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
88	267657	Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG	FENITOINA	100 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
89	269391	Fenitoína Sódica Dosagem: 20 MG/ML Apresentação: Suspensão Oral	FENITOINA	20 MG/ML 20ML	10	120	FRASCOS
90	267660	Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG	FENOBARBITAL	100 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
91	300723	Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML Forma Farmacéutica: Solução Oral - Gotas	FENOBARBITAL	40 MG/ML 20ML	30	360	FRASCOS
92	275963	Finasterida Concentração: 5 MG	FINASTERIDA	5 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
93	267662	Fluconazol Dosagem: 150 MG	FLUCONAZOL	150 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 13 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

94	267663	Furosemida Dosagem: 40 MG	FUROSEMIDA	40 MG	3.500	42.000	COMPRIMIDOS
95	267671	Glibenclâmida Dosagem: 5 Mg	GLIBENCLÂMIDA	5 MG	6.000	72.000	COMPRIMIDOS
96	442754	Gliclazida Concentração: 30 MG Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada	GLICIAZIDA	30 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
97	442755	Gliclazida Concentração: 60 MG Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada	GLICIAZIDA	60 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
98	443630	Gliclazida Concentração: 80 MG Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada	GLICIAZIDA	80 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
99	269622	Glicerol Dosagem: 12% Apresentação: Clister	GLICEROL SOLUÇÃO RETAL	120 MG/ML 500ML	30	360	FRASCOS
100	267670	Haloperídol Dosagem: 1 MG	HALOPERIDOL	1 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
101	267669	Haloperídol Dosagem: 5 MG	HALOPERIDOL	5 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 – Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-991111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Página 14 de 36



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CORREIOS
MUNICIPAL
ÁGUA AZUL
DO NORTE
AVANÇAR PARA CRESCER
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

102	292195	Haloperidol Concentração: 2 MG/ML Tipo Uso: Solução Oral-Gotas	HALOPERIDOL	2 MG/ML 20ML	30	360	FRASCOS
103	267674	Hidroclorotiazida Dosagem: 25 MG	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	10.000	120.000	COMPRIMIDOS
104	340783	Hidróxido De Alumínio Concentração: 61,5 MG/ML Forma Farmacêutica: Suspensão Oral	HIDROXIDO DE ALUMINIO	61,5 MG/ML 100ML	400	4.800	FRASCOS
105	267676	Ibuprofeno Dosagem: 600 MG	IBUPROFENO	600 MG	12.000	144.000	COMPRIMIDOS
106	294643	Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML Forma Farmacêutica: Suspensão Oral	IBUPROFENO	50 MG/ML 30ML	600	7.200	FRASCOS
107	268861	Itraconazol Dosagem: 100 MG	ITRACONAZOL	100 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
108	376767	Ivermectina Concentração: 6 MG	IVERMECTINA COM 4 CP	6 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
109	383750	Lactulose Concentração: 667 MG/ML Forma Farmacêutica: Xarope	LACTULOSE	667 MG/ML 100ML	300	36.000	FRASCOS
110	270126	Levodopa Composição: Associado À Benserazida Dosagem: 200mg + 50mg	LEVODOPA + BENSERAZIDA	200MG + 50MG	150	1.800	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguazuazulnorte@gmail.com

Página 15 de 36

ESTADO DO PARÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

111	433280	Levodopa Composição: Associado À Benserazida Concentração: 100mg + 25 MG	LEVODOPA + BENSERAZIDA	100MG + 25MG	150	1.800	COMPRIMIDOS
112	270129	Levodopa Composição: Associado À Carbidopa Dosagem: 200mg + 50mg	LEVODOPA + CARBIDOPA	200 MG + 50 MG	150	1.800	COMPRIMIDOS
113	270130	Levodopa Composição: Associado À Carbidopa Dosagem: 250mg + 25mg	LEVODOPA + CARBIDOPA	250 MG + 25 MG	150	1.800	COMPRIMIDOS
114	305270	Levofloxacinio Dosagem: 500 MG	LEVOFLOXACINO	500 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
115	465154	Levotiroxina Sódica Concentração: 12,5 MCG	LEVOTIROXINA SODICA	12,5 MCG	300	3.600	COMPRIMIDOS
116	268124	Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg	LEVOTIROXINA SODICA	25 MCG	300	3.600	COMPRIMIDOS
117	437374	Levotiroxina Sódica Concentração: 37,5 MCG	LEVOTIROXINA SODICA	37,5 MCG	300	3.600	COMPRIMIDOS
118	268123	Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg	LEVOTIROXINA SODICA	50 MCG	300	3.600	COMPRIMIDOS
119	268125	Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg	LEVOTIROXINA SODICA	100 MCG	300	3.600	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 16 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

120	269845	Lidocaina Cloridrato Dosagem: 10% Apresentação: Spray	LIDOCAINA SPRAY	100 MG/ML (10%) 50ML	4	48	FRASCOS
121	273467	Loratadina Concentração: 1mg/ML Tipo Medicamento: Xarope	LORATADINA	1 MG/ML 100ML	250	3.000	FRASCOS
122	273466	Loratadina Concentração: 10mg	LORATADINA	10 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
123	268856	Losartana Potássica Dosagem: 50 MG	LOSARTANA POTASSICA	50 MG	20.000	240.000	COMPRIMIDOS
124	298454	Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4 MG/ML Apresentação Farmacêutica: Xarope	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML 100ML	500	6.000	FRASCOS
125	267645	Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
126	267650	Enalapril Maleato Dosagem: 5 MG	MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
127	267651	Enalapril Maleato Dosagem: 10 MG	MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG	5.000	60.000	COMPRIMIDOS
128	267652	Enalapril Maleato Dosagem: 20 MG	MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG	6.000	72.000	COMPRIMIDOS
129	268493	Doxazosina Mesilato Composição: 2 Mg	MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG	150	1.800	COMPRIMIDOS
130	268495	Doxazosina Mesilato Composição: 4 Mg	MESILATO DE DOXAZOSINA	4 MG	150	1.800	COMPRIMIDOS



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

131	267689	Metildopa Dosagem: 250 Mg	METILDOPA	250 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
132	267311	Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML Apresentação: Solução Oral	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	4 MG/ML 10ML	100	1.200	FRASCOS
133	267312	Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	10 MG	500	6.000	COMPRIMIDOS
134	267717	Metronidazol Dosagem: 250 Mg	METRONIDAZOL	250 MG	4.000	48.000	COMPRIMIDOS
135	268499	Metronidazol Dosagem: 400 Mg	METRONIDAZOL	400 MG	4.000	48.000	COMPRIMIDOS
136	345300	Metronidazol Concentração: 100 MG/G Forma Farmacêutica: Creme Vaginal Característica Adicional: Com Aplicador	METRONIDAZOL VAGINAL	100 MG/G (10%)	300	3.600	BISNAGAS
137	273400	Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato Dosagem: 20 MG	MONIDRATO DE ISOSSORBIDA (MONOCORDIL-ALENT)	20 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
138	273401	Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato Dosagem: 40 MG	MONIDRATO DE ISOSSORBIDA (MONOCORDIL-ALENT)	40 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
139	267728	Nifedipino Dosagem: 10 MG	NIFEDIPINO	10 MG	2.500	30.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 18 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

140	266788	Nistatina Dosagem: 25.000 Uj/G Apresentação: Creme Vaginal	NISTATINA VAGINAL	25.000UJ/G	200	2.400	BISNAGAS
141	267378	Nistatina Dosagem: 100.000 Uj/ML Apresentação: Suspensão Oral	NISTATINA ORAL	100.000 UJ/ML 30ML	200	2.400	FRASCOS
142	268162	Miconazol Nitrato Dosagem: 2% Apresentação: Creme Vaginal	NITRATO DE MICONAZOL VAGINAL	20 MG/G 2%	150	1.800	BISNAGAS
143	268286	Miconazol Nitrato Dosagem: 20 MG/G Apresentação: Creme	NITRATO DE MICONAZOL CREME TOPICO	20 MG/G 2%	150	1.800	BISNAGAS
144	268273	Nitrofurantoina Dosagem: 100 MG	NITROFURATOINA	100 MG	450	5.400	COMPRIMIDOS
145	233632	Petrolato Aspecto Físico: Líquido Tipo: Laxativo Uso: Oral	ÓLEO MINERAL	100 ML	300	3.600	FRASCOS
146	267712	Omeprazol Concentração: 20 MG	OMEPRAZOL FRASCOS COM 28 CP	20 MG	5.600	67.200	COMPRIMIDOS
147	267778	Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 MG	PARACETAMOL	500 MG	10.000	120.000	COMPRIMIDOS





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MUNICÍPIO DE
ÁGUA AZUL DO NORTE
AV. MARCOS PEREIRA, 100 - C. JARDIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

148	267777	Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML Apresentação: Solução Oral	PARACETAMOL	200 MG/ML 15ML	500	6.000	FRASCOS
149	274648	Pasta D' Água Composição: Talco + Glicerina + Óx. Zinco + Água De Cal Concentração: 25% + 25% + 25% + 25%	PASTA D'ÁGUA	250 MG/G 25%	100	1.200	FRASCOS
150	267773	Permetrina Dosagem: 10 MG/ML Indicação: Loção	PERMETRINA	10 MG/G (1%) 60ML	200	2.400	FRASCOS
151	363597	Permetrina Concentração: 50 MG/ML Forma Farmaceutica: Loção	PERMETRINA	50 MG/ML (5%) 60ML	200	2.400	FRASCOS
152	448594	Prednisolona Composição: Fosfato Sódico Concentração: 1 MG/ML Forma Farmaceutica: Solução Oral	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO	1 mg/ml 100ML	100	1.200	FRASCOS
153	448595	Prednisolona Composição: Fosfato Sódico Concentração: 3 MG/ML Forma Farmaceutica: Solução Oral	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO	3 MG/ML 100ML	300	3.600	FRASCOS
154	267741	Prednisona Dosagem: 5 Mg	PREDNISONA	5 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará
CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777
E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 20 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		Prednisona Dosagem: 20 Mg	PREDNISONA	20 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
155	267743	Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO	---	350	4.200	SACHES
157	267747	Sinvastatina Dosagem: 20 Mg	SINVASTATINA	20 MG	5.000	60.000	COMPRIMIDOS
158	267745	Sinvastatina Dosagem: 40 MG	SINVASTATINA	40 MG	4.000	48.000	COMPRIMIDOS
159	276656	Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato Dosagem: 25 MG Apresentação: Liberação Controlada	SUCCINATO DE METOPROLOL	25 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
160	276657	Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato Dosagem: 50 MG Apresentação: Liberação Controlada	SUCCINATO DE METOPROLOL	50 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
161	276658	Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato Dosagem: 100 MG Apresentação: Liberação Controlada	SUCCINATO DE METOPROLOL	100 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 – Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 21 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

162	272089	Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata Dosagem: 1% Indicação: Creme	SULFADIAZIDA DE PRATA	10 MG/G (1%)	20	240	BISNAGAS
163	308882	Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima Concentração: 400mg + 80mg	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	400 MG + 80 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
164	308884	Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima Concentração: 40mg + 8mg/ML Forma Farmacéutica: Suspensão Oral	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	40 MG/ML + 8 MG/ML 100ML	250	3.000	FRASCOS
165	273167	Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina Concentração: 5mg + 250ui/G Tipo Medicamento: Pomada	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCINA	5MG/G + 250UI/G	350	4.200	BISNAGAS
166	268303	Salbutamol Dosagem: 5 MG/ML Uso: Solução Para Nebulização	SULFATO DE SALBUTAMOL SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	5 MG/ML 20 ML	10	120	FRASCOS
167	294887	Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose Forma Farmacéutica: Aerosol Oral	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY AEROSOL	100 MCG/ DOSE	30	360	FRASCOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 – Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-991111-9777

E-mail: smsguaazuldonorte@gmail.com

Página 22 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

168	292344	Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II	SULFATO FERROSO	40 MG	10.000	120.000	COMPRIMIDOS
169	292345	Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II Forma Farmacêutica: Solução Oral- Gotas	SULFATO FERROSO GOTAS	5 MG/ML ML	1.200	14.400	FRASCOS
170	287824	Tiamazol Dosagem: 10 MG	TIAMAZOL	10 MG	540	6.480	COMPRIMIDOS
171	273700	Tiamazol Dosagem: 5 MG	TIAMAZOL	5 MG	540	6.480	COMPRIMIDOS
172	279269	Varfarina Sódica Dosagem: 5 MG	VARFARINA SODICA	5 MG	100	1.200	COMPRIMIDOS
173	279271	Varfarina Sódica Dosagem: 1 MG	VARFARINA SODICA	1 MG	100	1.200	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguazuuldonorte@gmail.com

Página 23 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FARMÁCIA BÁSICA RENAME ESPECIAL								
ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO DO CATALOGO	DESCRIÇÃO/ DEMONINAÇÃO GENERICA.	DOSAGEM	MENSAL	QNTD ANUAL	FORMA FARMACEUTICA	
1	308738	Ciprofibrato Dosagem: 100 MG	CIPROFIBRATO	100 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS	
2	272045	Clopidogrel Dosagem: 75 MG	CLOPIDOGREL	75 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS	
3	272831	Quetiapina Dosagem: 25 MG	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	25 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS	
4	272832	Quetiapina Dosagem: 100 MG	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	100 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS	
5	272833	Quetiapina Dosagem: 200 MG	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	200 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS	
6	449243	Quetiapina Concentração: 300 MG	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	300 MG	500	6.000	COMPRIMIDOS	
7	271620	Olanzapina Dosagem: 5 MG	OLANZAPINA	5 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS	
8	271621	Olanzapina Dosagem: 10 MG	OLANZAPINA	10 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS	
9	284106	Risperidona Dosagem: 1 MG/ML Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora	RISPERIDONA	1 MG/ML 30ML	200	2.400	COMPRIMIDOS	



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 24 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO DO CATALOGO	DESCRIÇÃO/DENOMINAÇÃO GENCERICA.	DOSAGEM	MENSAL	QNTD ANUAL	FORMA FARMACEUTICA
10	272839	Risperidona Dosagem: 1 MG	RISPERIDONA	1 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
11	268149	Risperidona Dosagem: 2 MG	RISPERIDONA	2 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
12	284105	Risperidona Dosagem: 3 MG	RISPERIDONA	3 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
13	272849	Topiramato Dosagem: 25 MG	TOPIRAMATO	25 MG	1.500	18.000	COMPRIMIDOS
14	272850	Topiramato Dosagem: 50 MG	TOPIRAMATO	50 MG	1.200	14.400	COMPRIMIDOS
15	272851	Topiramato Dosagem: 100 MG	TOPIRAMATO	100 MG	1.200	14.400	COMPRIMIDOS
FARMÁCIA BÁSICA - NÃO CONSTA RENAME							
1	448839	Acebrofilina Concentração: 10 MG/ML Forma Farmaceutica: Xarope	ACEBROFILINA	50MG/5ML 100ML	300	3.600	FRASCOS
2	448838	Acebrofilina Concentração: 5 MG/ML Forma Farmaceutica: Xarope	ACEBROFILINA	25MG/5ML 100ML	350	4.200	FRASCOS
3	267516	Atenolol Dosagem: 25 MG	ATENOLOL	25 MG	4.000	48.000	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul - S/N - CEP:68533-000 - Água Azul do Norte - Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguazuilonorte@gmail.com

Página 25 de 36



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ÁGUA AZUL DO NORTE
AVANÇAR PARA CRESCER
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

4	269956	Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML Apresentação: Gotas	BROMOPRIDA	4 MG/ML 20ML	250	3.000	FRASCOS
5	269954	Bromoprida Dosagem: 10 MG	BROMOPRIDA	10 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
6	267615	Captopril Concentração: 50 MG	CAPTOPRIL	50 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
7	271102	Carbonato De Lítio Dosagem: 450 MG	CARBONATO DE LÍLIO	450 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
8	434505	Carvão Ativado Concentração: 250 MG	CARVÃO ATIVADO EM PÓ	250G	12	24	POTE
9	267151	Cetoconazol Dosagem: 200 MG	CETOCONAZOL	200 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
10	308736	Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G Forma Farmacêutica: Creme Tópico	CETOCONAZOL 2% POMADA TOPICA	20MG/G	350	4.200	BISNAGAS
11	393813	Cetoprofeno Concentração: 100 MG	CETOPROFENO	100 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
12	270118	Clonazepam Dosagem: 0,5 MG	CLONAZEPAN	0,5 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
13	270119	Clonazepam Dosagem: 2 MG	CLONAZEPAN	2 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
14	446264	Ambroxol Composição: Sal Cloridrato Concentração: 6 MG/ML Forma Farmacêutica: Xarope	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO	30MG/5ML 100ML	400	4.800	FRASCOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará
CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777
E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 26 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

15	446263	Ambroxol Composição: Sal Cloridrato Concentração: 3 MG/ML Forma Farmacêutica: Xarope	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL	15MG/5ML 100ML	350	4.200	FRASCOS
16	271709	Amiodarona Dosagem: 100mg	CLORIDRATO DE AMIODARONA	100 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
17	274482	Isoxsuprina Cloridrato Dosagem: 10 MG	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA	10 MG	100	1.200	COMPRIMIDOS
18	268128	Levomepromazina Dosagem: 25 MG	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA	25 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
19	268129	Levomepromazina Dosagem: 100 MG	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA	100 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
20	270495	Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol Concentração: 0,6ui + 1% Uso: Pomada	COLAGENASE + CLORAFENICOL 50G	0,6U/G + 0,01 G/G	70	840	BISNAGAS
21	338134	Espironolactona Concentração: 50 MG	ESPIRONOLACTONA	50 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
22	449026	Probiótico Composição: Saccharomyces Cerevisiae Concentração: 100 Milhões/ML Forma Farmacêutica: Suspensão Oral	FLORAX SM ADULTO	100M/ML 5ML	50	600	FRASCOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguazuazulnorte@gmail.com

Página 27 de 36



GOVERNO MUNICIPAL
ÁGUA AZUL DO NORTE
A VANCAR PISA CRESCER
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

23	449025	Probiótico Composição: Saccharomyces Cerevisiae Concentração: 50 Milhões/MI Forma Farmacêutica: Suspensão Oral	FLORAX SM PEDIATRICO	50M/ML 5ML	30	360	FRASCOS
24	267292	Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato Dosagem: 25 MG	IMPIRAMINA	25 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
25	287473	Losartana Potássica Dosagem: 100 MG	LOSARTANA POTASSICA	100 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
26	267694	Mebendazol Dosagem: 20 MG/ML Apresentação: Suspensão Oral	MEBENDAZOL	20MG/ML 30ML	150	1.800	FRASCOS
27	267692	Mebendazol Dosagem: 100 MG	MEBENDAZOL	100 MG	2.000	24.000	COMPRIMIDOS
28	267688	Metildopa Dosagem: 500 Mg	METILDOPA	500 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
29	267729	Nifedipino Dosagem: 20 MG	NIFEDIPINO	20 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
30	268299	Secnidazol Concentração: 1.000 MG	SECNIDAZOL	1000 MG	1.000	12.000	COMPRIMIDOS
31	412965	Simeticona Concentração: 75 MG/ML Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas	SIMETICONA	75MG/ML 20ML	250	3.000	FRASCOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsguaazulnorte@gmail.com

Página **28** de **36**

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		Simeticona Concentração: 40 MG	SIMETICONA	40 MG	3.000	36.000	COMPRIMIDOS
32	412963	Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata Dosagem: 1% Indicação: Creme	SULFADIAZIDA DE PRATA	100 MG/G 400G	30	360	POTE



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página **29** de **36**

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEDICAMENTOS DEMANDA SECRETARIA							
ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO DO CATALOGO	DESCRIÇÃO/ DEMONINAÇÃO GENERICA.	DOSAGEM	MENSAL	QNTD ANUAL	FORMA FARMACEUTICA
1	364780	Aripiprazol Concentração: 10 MG	ARIPIRAZOL	10 MG	150	1.800	COMPRIMIDOS
2	284101	Aripiprazol Concentração: 15 MG	ARIPIRAZOL	15 MG	150	1.800	COMPRIMIDOS
3	362718	Bisoprolol Fumarato Concentração: 5 MG	BISOPROLOL	5 MG	270	3.240	COMPRIMIDOS
4	363660	Tiotrópio Brometo Composição: Sal Brometo Concentração: 2,5 Mcg/Dose Forma Farmacêutica: Solução P/ Inalação Característica Adicional: Com Inalador	BROMETO DE TIOTROPIO SOLUÇÃO INALATORIA ORAL (SPIRIVA)	2,5 MCG 4ML	4	48	FRASCOS
5	401890	Cianocobalamina Composição: Associada Com Piridoxina E Tiamina Concentração: 5 Mg + 100 Mg + 100 MG/ML Forma Farmacêutica: Solução Injetável	CITONEURIN	5.000 UI	20	240	AMPOLAS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Página 30 de 36

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

14	387340	Formoterol Fumarato Composição: Associado Com Budesonida Concentração: 12 Mcg + 400mcg/Dose Forma Farmacêutica: Cápsula Pó Inalante Características Adicionais: Com Frasco Inalador	FUMARATO DE FROMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA (ALENIA)	12 + 400 MCG	240	2.880	CAPSULAS
15	273390	Irbesartana Apresentação: Associado Com Hidroclorotiazida Dosagem: 300mg + 12,5mg	IRBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (BART H)	300 + 12,5 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
16	352301	Indapamida Concentração: 1,5 MG	INDAPAMIDA	1,5 MG	180	2.160	COMPRIMIDOS
17	285965	Levetiracetam Concentração: 250 MG	LEVETIRACETAM	250 MG	120	1.440	COMPRIMIDOS
18	285966	Levetiracetam Concentração: 500 MG	LEVETIRACETAM	500 MG	120	1.440	COMPRIMIDOS
19	429678	Levetiracetam Concentração: 1 G	LEVETIRACETAM	1000 MG	180	2.160	COMPRIMIDOS
20	388712	Pregabalina Concentração: 75 MG	PREGABALINA	75 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
21	392111	Pregabalina Concentração: 150 MG	PREGABALINA	150 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
22	412091	Rivaroxabana Concentração: 20 MG	RIVAROXABANA (XARELTO)	20 MG	120	1.440	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 32 de 36



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ÁGUA AZUL DO NORTE
RUA MARACÁ, 100 - CEP: 68533-000
FONE: (94) 3611-1000

23	445431	Valsartana Composição: Associado Ao Sacubitril Concentração: 26 Mg + 24 MG	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA (ENTRESTO)	50 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
24	445430	Valsartana Composição: Associado Ao Sacubitril Concentração: 51 Mg + 49 MG	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA (ENTRESTO)	100 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
25	445432	Valsartana Composição: Associado Ao Sacubitril Concentração: 103 Mg + 97 MG	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA (ENTRESTO)	200 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
26	272364	Sertralina Cloridrato Dosagem: 25mg	SERTRALINA	25 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
27	272365	Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg	SERTRALINA	50 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
28	271391	Morfina Apresentação: Sulfato Concentração: 30mg	SULFATO DE MORFINA	30 MG	300	3.600	COMPRIMIDOS
29	398268	Anlodipino Besilato Composição: Associado À Valsartana Concentração: 10 Mg + 320 MG	VALSARTANA + BENSILATO DE ANLODIPINO (BRASART BCC)	320 + 10 MG	120	1.440	COMPRIMIDOS
30	397598	Metformina Cloridrato Composição: Associada À Vildagliptina Concentração: 850 Mg + 50 MG	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (GALVUS MET)	50 + 850 MG	180	2.160	COMPRIMIDOS
31	431097	Vitamina D Concentração: 7.000 UI	VITAMINA D	7.000 UI	150	1.800	COMPRIMIDOS
32	425580	Zolpidem Concentração: 5 MG	ZOLPIDEM	5 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguazuuldonorte@gmail.com

Página 33 de 36



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GOVERNO MUNICIPAL
ÁGUA AZUL
DO NORTE
AVANÇAR PRA CRESCER
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

		Zolpidem Dosagem: 10 MG	ZOLPIDEM	10 MG	600	7.200	COMPRIMIDOS
33	278316						



Avenida Lago Azul – S/N – CEP:68533-000 - Água Azul do Norte – Pará

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato: 94-99221-8900 -94-99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Página 34 de 36

PREVISÃO DAS DATAS EM QUE DEVEM SER INICIADOS OS RECEBIMENTOS DOS BENS

Os serviços deverão ser disponibilizados conforme necessidade e solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, no decorrer do ano.

GRAU DE PRIORIDADE DA(S) COMPRA(S)

Baixo	Médio	X	Alto
			Justificativa

Diante da natureza do objeto, a presente contratação deve ser classificada como de **ALTO GRAU DE PRIORIDADE**, pelas razões técnico-jurídicas a seguir expostas:

1. **ESSENCIALIDADE À CONTINUIDADE DO SERVIÇO PÚBLICO DE SAÚDE:** os itens constantes no DFD compreendem medicamentos que são indispensáveis à assistência terapêutica integral no âmbito do SUS.

A eventual descontinuidade no fornecimento desses medicamentos comprometerá diretamente:

- atendimentos ambulatoriais e hospitalares;
- tratamentos contínuos de doenças crônicas (hipertensão, diabetes, transtornos mentais, etc.);
- atendimentos de urgência e emergência;
- execução de políticas públicas de saúde.

Nos termos dos arts. 196 e 198 da Constituição Federal e da Lei nº 8.080/1990, a prestação dos serviços de saúde deve ocorrer de forma contínua, universal e integral, não sendo juridicamente admissível a interrupção por falhas de abastecimento.

A aquisição está diretamente relacionada às Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), sendo condição indispensável para:

- cumprimento do mínimo constitucional de aplicação (15%);
- execução das políticas públicas de saúde previstas no PMS e PAS;
- adequada utilização dos recursos transferidos fundo a fundo.
- A ausência da contratação implica risco concreto de:
 - subexecução orçamentária;
 - comprometimento da finalidade legal dos recursos;
 - apontamentos pelos órgãos de controle.

FISCAL DE CONTRATO

FISCAL ADMINISTRATIVO



VANALLES ROSA ARAÚJO MATRÍCULA: 0023969 FARMACÊUTICA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FISCAL TÉCNICO
FISCAL TÉCNICO AMANDA LACERDA DE SOUZA MATRÍCULA: 0023965 FARMACÊUTICA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALINHAMENTO(S) DA(S) COMPRA(S) PRETENDIDA(S) COM O PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL	
Prevista no PCA deste exercício	X
Não prevista no PCA deste exercício	

Ressalto que as compras pretendidas não se encontram no PCA, pela razão da ausência deste instrumento de planejamento, porém, as pretensões encontram-se alinhadas nos instrumentos da Lei de Diretrizes Orçamentárias 2023, na Lei Orçamentária Anual 2024 e no Plano Plurianual 2022, como despesas orçamentárias de necessidades correntes, em cada ano civil, inclusive em leis orçamentárias pretéritas.

As presentes necessidades não se encontram vinculadas por dependências com os objetos de outros documentos de formalização de demandas para as suas execuções.

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminho ao Departamento de Licitações, para a análise de conveniência e oportunidade sobre as pretensas aquisições dos bens, que deverão ser realizadas em prestações únicas, tendo como foco o presente ano civil, para o fim de evitar o fracionamento da despesa, e demais providências pertinentes de planejamento, por se encontrar de acordo com as missões dos órgãos.

Água Azul do Norte-PA, 02 de fevereiro de 2026

JOSE WANDERLEY
BARBOSA
MILHOMEM:24418595287

Assinado de forma digital por JOSE
WANDERLEY BARBOSA
MILHOMEM:24418595287
Dados: 2026.02.02 08:46:42 -03'00'

José Wanderley Barbosa Milhomem
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 004/GPMAAN/2025