



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

Pelo presente instrumento, Documento de Formalização da Demanda – DFD, com vistas a dar início a Intenção de Adesão a Ata de Registro de Preços Nº 004/2026 – Pregão Eletrônico Nº 001/2026, da Secretaria Municipal de Saúde de Goiatins - TO, publicada no Diário Oficial.

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	11.440.035/0001-68

IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA	
OBJETO	Aquisição de medicamentos, insumos e materiais odontológicos para garantir o atendimento contínuo aos pacientes da Secretaria de Saúde de Esperantina - TO
RESPONSÁVEL	Leidiane Gomes Alves
DATA PREVISTA	A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 31 de Agosto de 2026.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE	
A Prefeitura Municipal de Esperantina está enfrentando desafios significativos no fornecimento contínuo e adequado de medicamentos, insumos e materiais odontológicos, o que afeta diretamente a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população. Essa situação compromete o atendimento eficaz tanto em unidades de saúde quanto em serviços odontológicos, impactando negativamente o bem-estar dos cidadãos, especialmente os mais vulneráveis que dependem exclusivamente do sistema público. Os cidadãos que necessitam desses serviços, os profissionais de saúde e odontologia que enfrentam dificuldades em realizar seus atendimentos, e a administração municipal responsável por garantir o abastecimento são os principais envolvidos. A percepção é de insatisfação e preocupação, pois a falta desses itens essenciais pode levar a agravamentos de condições de saúde, aumento de internações e dificuldades no tratamento odontológico, afetando a saúde geral da população. Resolver esse problema é crucial para o interesse público, pois assegura a melhoria da qualidade de vida dos cidadãos, reduzindo o tempo de espera por tratamentos e aumentando a eficiência dos serviços de saúde e odontologia. A solução desse problema pode resultar em otimização dos recursos públicos, com redução de custos associados a tratamentos emergenciais e hospitalizações, além de promover um atendimento mais eficaz e humanizado. Isso fortalece a confiança da população nos serviços públicos e contribui para o desenvolvimento social e econômico do município.	

ALINHAMENTO COM O PLANEJAMENTO DA ORGANIZAÇÃO
A Prefeitura Municipal de Esperantina optou pela não elaboração do Plano Anual de Contratações, por essa



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



razão a presente demanda não possui alinhamento com o planejamento da organização.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	ACEBROFILINA XAROPE 5MG/ML 120ML	UN	1.250
2	ACICLOVIR 200 MG	COMP	1.000
3	ACICLOVIR POMADA 5% C/10G	TB	500
4	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG	UN	4.000
5	ALBENDAZOL 400MG	UN	2.500
6	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FR	1.500
7	AMBROXOL PEDIATRICO 100ML	FR	1.750
8	AMOXICILINA 250 MG SUSP. FRASC. 60 ML	FR	1.500
9	ANLODIPINO 5 MG	COMP.	4.000
10	ATENOLOL 50MG	COMP.	13.000
11	BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS	FR	400
12	CARBAMAZEPINA 400 MG COMP	UN	3.500
13	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG /400 UI	UN	1.500
14	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG	UN	3.000
15	CEFALEXINA 250 MG SUSP 60 ML	FR	1.000
16	CEFALEXINA 500MG	UN	7.500
17	CETOCONAZOL 200 MG	COMP.	750
18	CETOCONAZOL CREME 30G	UN	400
19	CETOCONAZOL XAMPU 2%	FR	400
20	CIMETIDINA 200 MG	UN	3.000
21	CLORETO DE SÓDIO 0,9% ESTÉRIL SOLUÇÃO 250 ML NÃO INJETÁVEL	FR	2.500
22	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL 0,9% 30 ML	FR	400
23	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COMP	UN	2.500
24	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG CAPS	UN	5.000
25	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG	UN	1.500
26	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMP	UN	2.500
27	COMPLEXO B GOTAS 20 ML	FR	750
28	DEXAMETASONA 4 MG COMP	UN	1.500
29	DEXAMETASONA POMADA 10G	UN	1.000
30	DEXAMETASONA SUSP. OFTÁLMICA	FR	250
31	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 100ML	FR	1.500
32	DICLOFENACO GEL 60G	UN	500
33	DIGOXINA 0,25 MG	UN	2.500
34	DIPIRONA 500 MG COMP	UN	10.000
35	DIPIRONA GOTAS	FR	1.250
36	ENALAPRIL 20 MG	UN	12.500
37	ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO	UN	500
38	ESPÉCULO VAGINAL GRANDE	UN	500
39	ESPIRAMICINA 500 MG COMP	UN	1.500
40	ESPIRONOLACTONA 25 MG	UN	3.000
41	FENOBARBITAL 100 MG COMP	UN	2.500
42	FLUCONAZOL 150 MG	UN	1.500
43	FUROSEMIDA 40 MG	UN	13.000
44	GEL CONDUTOR PARA ULTRASSON (UM) 1 LITRO	UN	15
45	GLIBENCLAMIDA 5 MG	UN	22.500
46	GLYCINE MAX CAPS	UN	500
47	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UN	22.500
48	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FR	2.500
49	IBUPROFENO COMP. 600 MG	UN	5.000
50	IMIQUIMODE CREME 50 MG/G	UN	300
51	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULAS	UN	1.000



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



52	LACTULOSE XAROPE	FR	600
53	LORATADINA XAROPE 100ML	FR	600
54	LOSARTANA 100 MG	UN	4.000
55	MEBENDAZOL 100MG COMP	UN	400
56	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	UN	1.500
57	METFORMINA 500 MG	UN	4.000
58	METFORMINA 850 MG	UN	27.500
59	METILDOPA 250 MG	UN	7.500
60	METILDOPA 500 MG	UN	4.000
61	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10ML	FR	500
62	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50GR C/10 APLICADOR	UN	400
63	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 28GR	UN	400
64	NEOMICINA + BACITRACINA 10 GR	UN	750
65	NIMESULIDA 100 MG	UN	8.000
66	NISTATINA CREME VAGINAL 60GR	UN	600
67	OMEPRAZOL 20MG	UN	5.000
68	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 15ML	FR	1.500
69	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	UN	1.000
70	PARACETAMOL 500 MG	UN	13.000
71	PASTA D'ÁGUA	FR	500
72	PERMETRINA 5% LOÇÃO	FR	400
73	PERÓXIDO DE BENZOÍLA 5%	UN	400
74	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	UN	2.250
75	PREDNISOLONA XAROPE	FR	600
76	PREDNISONA 5 MG	UN	1.500
77	PROPRANOLOL 40 MG	UN	17.500
78	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	UN	1.000
79	SALBUTAMOL SPRAY (AEROLIN)	FR	500
80	SECNIDAZOL 1000 G	UN	1.500
81	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	2.500
82	SINVASTINA 40 MG	UN	7.000
83	SULFADIAZINA 500 MG COMP	UN	5.000
84	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 1% CREME	UN	500
85	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40 MG+8 MG SUSP. 50ML	FR	1.500
86	SULFAMTOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80MG	UN	2.500
87	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	FR	500
88	TECLOZANA 10 MG/ML	FR	750
89	TECLOZANA 500 MG COMP	UN	500
90	XAROPE GUACO	UN	1.500
91	ÁGUA DEIONIZADA PARA AUTOCLAVE / GALAO 5LTS	UN	100
92	ACICO ASCORBICO 100 MG / 5 ML INJ	UN	4.500
93	ADRENALINA 1G INJ	UN	1.000
94	ÁGUA OXIGENADA 10 V 1000 ML (PEROXIDO DE HIDROGÊNIO)	FR	400
95	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML CX/C 200	UN	1.500
96	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML FRASCO/BOLSAS SISTEMA FECHADO	FR	3.000
97	ALCOOL 70% 1000ML	FR	1.200
98	ALCOOL GEL 70% 500GR	UN	150
99	AMINOFILINA INJ 24 MG/ML 10ML	UN	1.750
100	AMPICILINA 1G INJ	FR	1.200
101	ARGIROL COLIRIO 10% 5ML	FR	6
102	ATROPINA 0,25 MG/ML	UN	400
103	BROMETO DE IPRATRÓPIO GOTAS 20ml	FR	175
104	BROMOPRIDA 5 MG INJ 2ML	UN	1.250
105	BUSCOPAM COMPOSTO INJ AMP 5 ML	UN	3.000
106	BUSCOPAM SIMPLES INJ 1ML	UN	2.400
107	CARVEDILOL 12,5 MG CX C/ 30 CMP	UN	1.000
108	CAVERDILOL 6,25 MG CX C/ 30 COMP	UN	1.500

Handwritten signature



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



109	CEFTRIAXONA 1G INJ	FR	2.000
110	CETOPROFENO 100 mg PÓ LIOF INJ (FR)	FR	1.750
111	CIMETIDINA INJ 300 MG 2ML	UN	2.500
112	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML INJETAVEL 100ML	FR	1.500
113	CLINDAMICINA 150MG/ML	UN	1.750
114	CLORETO DE POTÁSSIO 10 ML	UN	600
115	CLORETO DE SÓDIO SISTEMA FECHADO 0,9% 500 ML	FR	2.500
116	CLOREXIDINA 2% 1000 ML TÓPICA	LT	50
117	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000 ML	LT	50
118	COLIRIO ANESTESICO	UN	7
119	COLIRIO ATROPINA 0,5%	UN	10
120	COMPLEXO B INJ 2ML	AP	4.800
121	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML INJ	UN	1.000
122	DEXAMETASONA 2 MG INJ	UN	2.400
123	DEXAMETASONA 4 MG INJ	COMP.	4.800
124	DIAZOXIDO 15MG/ML SOL. INJETÁVEL (TENSURIL)	UN	250
125	DICLOFENACO INJ 75 MG INJ	UN	4.000
126	DIPIRONA 500 MG INJ	AP	4.800
127	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	UN	75
128	ETILEFRINA (EFORTIL) 10 MG/ML	UN	400
129	FITOMENADIONA 10 MG/ML	UN	1.600
130	FLEET ENEMA 130ML	FR	750
131	FUROSEMIDA INJ 2ML	UN	1.500
132	GENTAMICINA 40 MG INJ	AP	1.000
133	GENTAMICINA 80 MG INJ	UN	2.000
134	GLICOSE 50% 10 ML INJ	AP	1.500
135	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI 0,25ML INJ	UN	250
136	HIDROCORTISONA 100 MG INJ	FR	1.500
137	HIDROCORTISONA 500 MG INJ	FR	2.500
138	HIDROXICLOROQUINA 400 MG	UN	1.500
139	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL embalagem fracionável	COMP	500
140	IVERMECTINA 6 MG	UN	3.000
141	KOLLAGENASE+CLORAFENICOL 30GR POMADA	UN	500
142	LIDOCAINA 2% INJ 20 ML	FR	1.500
143	METOCLOPRAMIDA INJ 2ML	UN	2.000
144	METRONIDAZOL INJ 5 MG/ML 100 ML	FR	1.500
145	NORIPURUN INJ	UN	2.500
146	OCITOCINA INJ 1ML	UN	400
147	OLEO AGE 100ML	FR	750
148	ÓLEO MINERAL 100 ML	FR	250
149	OMEPRAZOL 40 MG INJ	UN	2.500
150	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML INJ.	UN	2.500
151	OXACILINA SÓDICA 500 MG INTRAVENOSA	FR	1.000
152	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	FR	2.500
153	PENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI	UN	1.000
154	PIRACETAM INJ 1000 MG/5ML	UN	1.750
155	POVIDINE TÓPICO 1000ML	LT	115
156	PROMETAZINA INJ 2ML	UN	1.500
157	PROPOFOL 2% 20 ML	FR	50
158	RANITIDINA INJ 2ML	UN	2.500
159	SORO GLICOSADO SISTEMA FECHADO 5% 250 ML	FR	2.000
160	SORO GLICOSADO SISTEMA FECHADO 5% 500 ML	FR	2.000
161	SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500 ML	FR	2.000
162	SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA 125 MG	UN	500
163	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY (AEROLIN)	FR	250
164	SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 17,60 MG/ML SUSP	FR	500
165	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL EMBALAGEM C/ 25 UNID	UN	5



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



166	TENOXICAM 40MG INJ	UN	2.000
167	TERLIPRESSINA 1 MG	UN	550
168	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	UN	50
169	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8 C/100 UND	UN	25
170	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR	UN	1.000
171	ALMOTOLIA DE COR ÂMBAR DE 250 ML	UN	40
172	ALMOTOLIA DE COR ÂMBAR DE 500 ML	UN	40
173	APARELHO PARA PRESSÃO ARTERIAL FECHO VELCRO C/ESTETO+BOLSA	UN	50
174	ATADURA GESSADA 10 CM X 4 M	UN	50
175	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M	UN	50
176	BOLSA PARA COLOSMIA OPACA DRENÁVEL 13-64MM C/ 15 UNIDADES	UN	500
177	BOLSA TERMICA PARA AGUA QUENTE 1000 ML	UN	7
178	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/ RADIOPACO 15G PCT. C/ 50 UND	PCT	175
179	CAPACETE HOOD PARA OXIGENOTERAPIA DE RN	UN	6
180	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO	UN	150
181	CATETER URETRAL LUBRIFICADO SPEEDICATH MASCULINO CX C/30 COLOPLAST	CX	125
182	CATGUT CROMADO 0 C/AG C/24 ENV	UN	40
183	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG C/24 ENV	UN	40
184	CATGUT SIMPLES 1 C/AG C/24 ENV	UN	40
185	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG C/24 ENV	UN	40
186	CATGUT SIMPLES 3-0, 70 CM, COM AGULHA 3/8 CÍRCULO CILÍNDRICA, 2,0 CM, ESTÉRIL	UN	25
187	CATGUT SIMPLES C, AGULHA, Nº 1, CERCA 70 CM, 1,2 CÍRCULO CILÍNDRICA, CERCA 4,0 CM, ESTÉRIL	UN	25
188	CATGUT SIMPLES C/AGULHA, 2-0, COMPR. MÍNIMO 70 CM, 3/8 CÍRCULO CILÍNDRICA, 3,0 CM, ESTÉRIL	UN	25
189	COLAR CERVICAL ADULTO	UN	7
190	COLAR CERVICAL INFANTIL	UN	5
191	COLETOR DE URINA, PLÁSTICO, SIST. ABERTO, CERCA DE 1500 ML, GRADUADA, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	UN	125
192	COLETOR MAT. PERFUROCORTANTE 20 L	UN	400
193	COMPRESSAS DE GAZES C/13 FIOS/7,5 x 7,5 CM PACOTE C/500 UNID	UN	2.500
194	CURATIVO ADESIVO 25MM C/500 UND (Blood)	UN	5
195	DERSANI HIDROGEL COM ALGINATO	UN	250
196	DESTILADOR DE ÁGUA – CRISTÓFOLI- 220V, CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA DESTILADA: 3,8 LITROS	UN	2
197	DESTILADOR DE ÁGUA TIPO PILSEN 7LAB 5 LITROS/HORA - 220V	UN	1
198	ESCOVA GINECOLÓGICA CERVIVAL DESCARTAVÉL PACT.C/100 UNID	UN	25
199	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL INCOTERM E100	UN	15
200	ESPARADRAPO BRANCO 10 X 4,5 CM C/CAPA BORDAS SERRILHADA E RESINA DE ÓTIMA ADERÊNCIA	UN	750
201	FIO NYLON Nº 2-0 C/AG 15 mm C/24 ENV	UN	25
202	FIO NYLON Nº 3-0 C/AG 15 mm C/24 ENV	UN	25
203	FIO NYLON Nº 4-0 C/AG 15 mm C/24 ENV	UN	25
204	FIO NYLON Nº 5-0 C/AG 15 mm C/24 ENV	UN	25
205	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MTS	UN	400
206	FITA MICROPORE 100X4,5 C/CAPA	UN	100
207	FITA PARA GLICOSE C/50 (ON CAL PLUS)	UN	400
208	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO DIETA ENTERAL	UN	50
209	FRASCO UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO 250 ML	UN	50
210	GEL CONDUTOR PARA ULTRASSON 1 LITRO	LT	50
211	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP	UN	1.000
212	JELCO Nº 14G C/100 C/100 UND	UN	20
213	JELCO Nº 16G C/100 C/100 UND	UN	20
214	JELCO Nº 18G C/100 C/100 UND	UN	20
215	JELCO Nº 20G C/100 C/100 UND	UN	20
216	JELCO Nº 22G C/100 C/100 UND	UN	50
217	KIT CIPA COMPLETO C/ PRANCHA DE POLIETILENO 300KG PM2MEDICAL	UN	3

Handwritten signature



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



218	KIT CIRÚRGICOS FENESTRADOS 40X40 PRÓPRIA - 24 CAMPOS	PCT	25
219	LAMINAS DE BISTURI Nº 24 CX C/100 UNID	CX	40
220	LANCETA DE SEGURANÇA 28G PARA PUNÇÃO DIGITAL C/100 UND	UN	500
221	LENÇOL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO 10 UNIDADES PARA MACA 90CM X 2M	PCT	150
222	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	UN	400
223	LUVA DE VINIL SEM PÓ TAMANHO MÉDIO CX C/ 100 UNID	UN	75
224	LUVAS DE PROCEDIMENTOS "P" C/100 UND	UN	400
225	LUVAS PROCEDIMENTOS "M" C/100 UND	UN	900
226	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20 CM X 15 M	UN	75
227	MÁSCARA 3M PFF2 N95 AURA 9320 BR PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA	UN	2.500
228	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO PARA ALTO FLUXO DE OXIGÊNIO INFANTIL	UN	250
229	OXIMETRO DE DEDO PORTATIL ADULTO	UN	150
230	POVIDINE DEGERMAMTE 1000 ML	LT	40
231	PRESERVATIVO ULTRA SENSÍVEL	UN	1.500
232	SERINGA 60ML S/AGULHA BICO CATETER 100 UN	CX	25
233	SERINGA DESC. 5ML C/AG 25 X 7,0 MM	UN	50
234	SERINGA DESC. 20 ML C/AG 25 X 7,0 MM	UN	50
235	SONAR FETAL DE MESA "USO HOSPITALAR"	UN	4
236	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 12	UN	50
237	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 8	UN	50
238	SONDA DE FOLEY Nº 16 - 2 VIAS	UN	60
239	SONDA DE FOLEY Nº 18 - 2 VIAS	UN	50
240	SONDA FOLEY Nº 20 - 3 VIAS	UN	20
241	SONDA NASO CURTA Nº 12	UN	25
242	SONDA NASO LONGA Nº 10	UN	25
243	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 12	UN	15
244	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	UN	15
245	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	UN	50
246	SONDA URETRAL Nº12	UN	5.000
247	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12 X 180 MM BEM. C/12 UNID	UN	25
248	TENDA DE OXIGENIO HOOD	UN	6
249	TOUCA DESCARTAVÉL TNT TAMANHO 42 X 22 CM PCT C/100 UNID	UN	300
250	TUBO DE LATEX TAM ID 2mm x OD 5mm C/ 15 METROS (GARROTE DE LATEX)	M	7
251	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO + FLUXÔMETRO + UMIDIFICADOR	UN	50
252	ALFABETO PARA RAO X	KIT	1
253	FILME 18X24 C/100 UND	UN	7
254	FILME 24X30C/100 UND	UN	12
255	FILME 35X35 C/100 UND	UN	25
256	FILME 35X43 C/100 UND	UN	12
257	FIXADOR AUTOMÁTICO PARA RAO X 38 LT	LT	15
258	NUMERÁRIO PARA RAO X	KIT	1
259	REVELADOR AUTOMÁTICO PARA RAO X 38 LT	LT	15
260	ABLOK PLUS	CX	50
261	AMITRIPILINA 25 MG CX/C 30 COMP	UN	1.000
262	AMITRIPILINA 75 MG CX/C30 COMP	UN	350
263	ANCORON (AMIODARONA)100 MG CX/C 30 COMP	UN	250
264	ASEA OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLORATIAZIDA 40MG + 25MG	CX	70
265	BIVOLET 5MG CX C/30 COMP	UN	200
266	CARBAMAZEPINA 200MG CX.C/ 60 COMP	UN	500
267	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG C/30	CX	70
268	CONCARDIG 5MG CX/C 30 COMP	UN	50
269	ENTRESTO 200 MG C/60	UN	250
270	ENTRESTO 50MG C/ 28	UN	250
271	ESCITALOPRAM 10MG CX/C 30 COMP	UN	500
272	FEDIPINA 20MG	CX	50
273	FLUXETINA 20MG	CX	500
274	INSULINA LANTUS CANETA	UN	250

l. Paquet



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



275	LEVOTIROXINA 25 MCG (LEVOID) CX/C 30 COMP	UN	250
276	LIPANON FENOFIBRATO 250MG	CX	50
277	MESALAZINA 800 MG CX/C 30 COMP	CX	50
278	METILDOPA 500 MG ALDOMED	CX	50
279	MIRTAZAPINA 15 MG C/ 30	CX	75
280	MIRTAZAPINA 30 MG C/30	CX	75
281	MORFINA 10 MG CX.C/50 COMP	CX	75
282	NEUZINE 100MG C/ 20 CPR	CX	100
283	OLANZAPINA 10 MG (ZAP) CX/C 30 COMP	CX	100
284	PARACETAMOL + CODEÍNA 500MG + 30MG CX C/ 24 COMP	CX	50
285	PREGABALINA (DORENE) 150 MG CX/C 30 COMPRIMIDOS	CX	50
286	PREGABALINA (DORENE) 75 MG CX/C 30 COMP	CX	50
287	PROTETOR NEUTROGENO FATOR 70	CX	50
288	QUETIAPINA 50MG CX/C 30 COMP	CX	50
289	REQUENOL 400MG CX C/30 CPR	CX	32
290	RISPERIDONA 1 MG CX/C 30 COMP	UN	500
291	RISPERIDONA 2 MG CX/C 30 COMP	CX	500
292	RISPERIDONA 3 MG CX/C 30 COMP	CX	500
293	RISPERIDONA XAROPE 2MG/ML C 30 ML CX/30 COMP	CX	1.000
294	ROSUVASTATINA 20MG CX/C 30 COMP	CX	30
295	SERTRALINA 50 MG C/30	CX	1.000
296	SOMALGIN CARDIO 100MG CX/C 60 COMP	CX	50
297	TEGRETOU CR 400 MG CX 60COMP	CX	100
298	TREZETE CX C/30 COMP	CX	50
299	VALPROATO DE SODIO 500 MG C/30	CX	150
300	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG (DEPAKENE) CX/C 50 COMP	CX	75
301	VALSARTANA + HIDROCLORATIAZIDA + ALODIOPINO EXFORGE HCT 320/25/10MG	CX	50
302	VASTAREL 80MG 30 COMP	CX	50
303	XARELTO (RIVAROXABANA) 15MG	CX	5
304	BROMAZEPAM 3MG C/30 COMP	CX	5
305	CLONAZEPAM 2,5 MG	FR	20
306	CLORIDRATO DE NALBUFINA 10 MG/ML	AMP	100
307	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG INJ CX.C/ 100 AMPOLAS	CX	6
308	CLORPROMAZINA 25 MG/5 ML CX C/ 50 AMP	CX	7
309	DIAZEPAM 10 MG INJ CX.C/50 AMPOLAS	CX	6
310	DIAZEPAM 10 MG COMP CX.C/500 COMP	CX	6
311	DOLANTINA 50 MG/ML CX C/ 50 AMP	AMP	200
312	FENOBARBITAL 200 MG INJ CX.C/25 AMPOLAS	CX	5
313	HALOPERIDOL INJETAVEL 5 MG/ML CX/C 50 AMP	CX	5
314	HALOPERIDOL INJETAVEL 70,52 MG CX C/ 5 AMPOLAS	CX	12
315	HIDANTAL 50MG/ML INJ CX/C 50 AMP	CX	2
316	MIDAZOLAM 15 MG/3ML CX/C 50 AMP	CX	5
317	MORFINA 0,2 MG INJ CX C/50 AMPOLAS	CX	5
318	MORFINA 30 MG CX C/ 50 COMP	UN	7
319	COLETORES UNIVERSAL (PARA URINA) 50 ML	UN	3.000
320	CURATIVO REDONDO PÓS PUNÇÃO 25 MM DE DIAMETRO CX/C 500 UNID	CX	15
321	LÂMINA MICROSCOPIOAPONTA FOSCA C/50 UND	CX	20
322	TERMÔMETROS DIGITAL PARA GELADEIRA	UN	9
323	Kit Reagente P/ Análise De Cloro. Total E Livre. 300 Testes (DPD1: DPD2: DPD3)	CX	50
324	GAMALINE-V 900mg CX COM 30 COMP (borago officinalis)	UN	15

Desse modo, Solicito de V. Sª a análise dos itens acima da referida ata (publicação em anexo), para que proceda a devida autorização para início das demais etapas do processo de contratação.

Prefeitura Municipal de Esperantina – TO | CNPJ: 25.064.080/0001-70
Rua Getúlio Vargas, nº S/N, Centro, Esperantina, Tocantins, Brasil
www.esperantina.to.gov.br



INDICAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO

Leidiane Gomes Alves

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

Esperantina - TO, 26 de Agosto de 2026

Leidiane Gomes Alves
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 002/2026