

02/11



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA**

ESTADO DE SÃO PAULO

**REQUISIÇÃO DE COMPRAS**

<b>Diretoria:</b>	<b>Secretaria de Saúde</b>	<b>REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 138/21</b>  <b>CUSTEIO</b>  <small>FICHAS: REDE -249/303 INTERVENÇÃO -249/303 COVID 19 871/303</small>
<b>Aplicação do Material:</b>	FARMÁCIA	
<b>Local de Entrega:</b>	Rua: Jundiáí nº121, Centro	
<b>Horário de Entrega:</b>	08h00 às 17h00	
<b>Vínculo -</b>	Federal <input type="checkbox"/> Convênio <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Única entrega <input type="checkbox"/> Entrega Parcelada	
<b>Data:</b>	26/05/2021	

Item	Qtd.	Unidade	Descrição do OBJETO
1	não aplica	Não aplica	Medicamentos para hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida e Rede Municipal para o período de 30 dias.

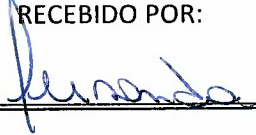
**JUSTIFICATIVA: No Termo de Referência.**

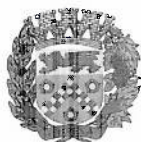


---

Luciane Aparecida Alves da Cunha  
Secretária Municipal de Saúde

RECEBIDO EM:  
28/05/21.

RECEBIDO POR:  




PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA  
Secretaria de Saúde

TERMO DE REFERÊNCIA – REQUISIÇÃO DE COMPRA 138/21

OBJETO

Medicamentos para hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida e Rede Municipal para o período de 30 dias conforme termo de referência em anexo.

DETALHAMENTO DO OBJETO

ITEM	QTD TOTAL	COVID	REDE	INTERVENÇÃO	UND	ESPECIFICAÇÕES
1	300	200	100		Ampola	Ácido Ascórbico 100mg/MI - 5ml
2	6.000	2.000		4.000	Ampola	Água Destilada - 10ml
3	130			130	Frasco	Albumina Humana 50 MI
4	20			20	Frasco	Alteplase 50 Mg - Pó 2,3 G Iv
5	150	100	50		Ampola	Aminofilina 240 Mg/ 10ml
6	40.000		40.000		Comprimido	azitromicina 500 mg *
7	100			45	Frasco	Bicarbonato De Sodio 8,4% 250 MI
8	300			300	Ampola	Bromoprida 10mg/2 MI
9	1.000	500		500	Ampola	Butilescolamina 20mg/MI 1ml
10	2.600	1.000	100	1.500	Ampola	Butilescolamina 4mg +Dipirona 500mg/MI - 5ml
11	100			100	Frasco Ampola	Cefepima 2g
12	4.500		4.500		Comprimido	Cimetidina 200mg *
13	30			30	Bolsa	Ciprofloxacino 400 Mg - 200 MI
14	50			50	Frasco Ampola	Claritromicina 500mg *
15	30			30	Ampola	Clonidina 150mcg
16	50			50	Frasco Ampola	Cloranfenicol 1g
17	10		10		Frasco Ampola	Cloridrato De Fenilefrina 10% Sol Oft - 5 MI
18	200	100		100	Ampola	Complexo B 2ml *



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA  
Secretaria de Saúde

05/10

19	3.000	3.000			Ampola	Dexametasona 10mg / 2,5ml
20	1.000	1.000			Frasco Ampola	Dextrocetamina 50mg/MI - 10 MI (Cetamina Cloridrato 50mg/MI)
21	400			400	Ampola	Diclofenaco De Sódio 75mg/3ml
22	500			500	Ampola	Dimenidrinato+Piridoxina 50mg/MI-1 MI - Im
23	5.000	3.000		2.000	Ampola	Dipirona 1000mg/2ml
24	200	150	50		Ampola	Dopamina 50mg/10ml *
25	200	200			Seringa	Enoxaparina 20 Mg
26	2.000	2.000			Seringa	Enoxaparina 40 Mg
27	100	100			Ampola	Fenitoina 50mg/5ml *
28	66		66		Ampola	Fosfato Dissódico De Dexametasona + Dipirona Sódica + Hidroxocobalamina (1,5mg+500mg+5mg)/MI - 2ml
29	750	450		300	Ampola	Furosemida 20mg/2ml
30	100			100	Ampola	Gentamicina 80mg/2ml
31	40.000		40.000		Comprimido	Gliclazida 30 Mg
32	450	400	50		Ampola	Heparina Sc 5.000 Ui/0,25 MI
33	600	300		300	Frasco Ampola	Hidrocortisona 100 Mg Pó
34	10			10	Frasco/Bolsa	Hidroxietilamido 6% 500ml
35	60			60	Comprimido	Isossorbida 5 Mg SI
36	100			90	Bolsa	Levofloxacino 500 Mg 100 MI
37	3.000		3.000		Ampola	Mesilato De Doxazosina 4mg (Comp Sulcado) *
38	50			50	Ampola	Metilergometrina 0,2 Mg/MI 1ml
39	300	300			Ampola	Metilprednisolona (Succinato) 125 Mg - Ev/Im
40	400	300		100	Ampola	Metoclopramida 10mg/2ml
41	50			50	Frasco/Bolsa	Metronidazol 500mg - 100ml - Bolsa
42	7.320	7.320			Ampola	Midazolan 5mg/MI - 10 MI
43	50			50	Ampola	Neostigmina 0,5 Mg/1ml
44	200	100		100	Frasco Ampola	Oxacilina 500 Mg
45	1.200		1.200		Comprimido	Periciazina 10mg

Rua Jundiá 121 , Centro - Itupeva

CEP 13.295-000 | Fone: (11) 4593-2371 | www.itupeva.sp.gov.br

LMA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA  
Secretaria de Saúde

*dfu*

46	500		500		Ampola	Polivitaminico Injetável ( Vitaminas A,B,C,D E E) *
47	9.150	9.150			ampola	Propofol 10mg/ml - 20 ml
48	90			90	Comprimido	Risperidona 1mg
49	150		150		Ampola	Sacarato De Hidroxiferrico 100mg/5ml Ev
50	60			40	Frasco/Bolsa	Solução De Glicerina 12% 500ml
51	4.000	2.000		2.000	Flaconete	Soro Fisio 0,9% 10ml
52	4.320			4.320	bolsa/frasco	Soro fisiologico 0,9% 100 ml
53	100			100	Tubo	Sulfadiazina De Prata 1% 30g
54	10		10		Ampola	Sulfato De Atropina 1% Sol Oft - 5ml *
55	150		50	100	Ampola	Sulfato De Magnésio 10 % 10 MI
56	500	500			Ampola	Terbutalina 0,5 Mg/1ml
57	8.000	4.000		4.000	Frasco Ampola	Tiopental 1g - Po
58	800			800	Ampola	Tramadol 100mg/2ml
59	520		400	120	Frasco	Triglicerídeos (Ácidos Graxos Essenciais) + Lecitina De Soja + Vitamina A + Vitamina E - 100ml
60	50		50		Ampola	Verapamil 2,5 M,Gml - 2ml

**JUSTIFICATIVA:**

A Secretaria Municipal de Saúde vem justificar a necessidade de celebrar compra em caráter emergencial, visando a aquisição de medicamentos para o Hospital Municipal Nossa Senhora Aparecida bem como para suprir a demanda da Rede Municipal, conforme lista apresentada pelos Setores responsáveis.

CONSIDERANDO o presente estado de pandemia de COVID-19 instaurado em nosso país desde 11 de março de 2020.

*LMA*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA**  
**Secretaria de Saúde**

CONSIDERANDO o aumento dos casos de COVID-19 resultantes de uma segunda onda de contaminação no município já previsto a partir de janeiro 2021, e a mutação do vírus resultando em uma cepa muito mais infectante, e com alto poder de transmissão,

CONSIDERANDO o DECRETO N° 3.318, DE 12 DE MARÇO DE 2021 que Dispõe sobre a adesão a adoção das medidas emergenciais, de caráter temporário e excepcional, destinadas ao enfrentamento da Pandemia de COVID19, e dá providências correlatas.

CONSIDERANDO que, com a pandemia houve aumento significativo no consumo de medicamentos, tanto de uso hospitalar como para tratamento domiciliar destinado aos sintomas de COVID-19,

CONSIDERANDO, a demanda aumentada de internações inerentes a COVID-19 na população, bem como aumento do número de pacientes em tratamento domiciliar com o uso de antibióticos, anti-inflamatórios, antialérgicos e analgésicos,

CONSIDERANDO que a projeção de estoque realizada para o consumo de medicamentos não foi suficiente frente ao aumento no número de atendimento no hospital e refletindo diretamente na rede pública do município,

CONSIDERANDO que, foi realizado pela equipe técnica deste Hospital e da Assistência Farmacêutica do Município, um levantamento dos estoques existentes e o apontamento da falta eminente dos itens solicitados,

CONSIDERANDO que, o gestor responsável, atento às possíveis necessidades em atender a situações excepcionais e transitórias, apontou a necessidade dessa compra emergencial,

CONSIDERANDO que, por outro lado, já foram realizados os processo licitatórios correspondentes - Processo n.º 614-2/2021 -Pregão Eletrônico- PE n° 003/202 – Medicamentos para uso no Hospital Nossa Senhora Aparecida e (Processo n.º Processo1303-1/2021), Pregão Eletrônico- PE n° 013/2021 - Medicamentos Padronizados para rede Municipal,

CONSIDERANDO os itens “desertos” e “fracassados” das licitações acima citadas e a necessidade imediata de uso dos itens em questão,

CONSIDERANDO que, a ausência dos medicamentos pode ocasionar prejuízo e comprometer a saúde de diversos municípios dependentes deste estabelecimento hospitalar e conseqüentemente da rede municipal, cujo abastecimento é de competência do município,

CONSIDERANDO que, deve ser preservada a saúde e a vida dos pacientes, e que não podem aguardar o início do próximo Processo Licitatório para aquisição de medicamentos a ser realizado no município,

Segue abaixo a justificativa detalhada para compra dos medicamentos solicitados:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA  
Secretaria de Saúde

- 1- Para os itens da tabela abaixo seguem informações sobre o consumo anterior dos medicamentos e a projeção atual aumentada, com a necessidade de ajuste de embalagem disponível no mercado. Dessa forma faz-se necessário a compra dos itens.

UND	ESPECIFICAÇÕES	JUSTIFICATIVA	CONSUMO DIÁRIO ANTERIOR	CONSUMO DIÁRIO ATUALIZADO	OBS.
Ampola	Ácido Ascórbico 100mg/MI - 5ml	DESERTOS PREGÃO PE013/21	1	7	ajuste de embalagem do fornecedor
Ampola	Aminofilina 240 Mg/ 10ml	DESERTO PE03/21	2	3	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 100 ampolas
Frasco	Bicarbonato De Sodio 8,4% 250 MI	DESERTO PE03/21	1	45	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 45 BOLSAS
Ampola	Bromoprida 10mg/2 MI	AUMENTO DE CONSUMO	4	10	aumento do consumo com ajuste de embalagem do fornecedor cx com 100 AMPOLAS
Frasco Ampola	Claritromicina 500mg	AUMENTO DE DEMANDA	3	3	aumento do consumo com ajuste de embalagem do fornecedor cx com 50 AMPOLAS
Ampola	Dopamina 50mg/10ml	DESERTO PE013/21	1	2	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 100 ampolas
Ampola	Fenitoina 50mg/5ml	DESERTO PE03/21	1	4	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 100 ampolas
Ampola	Furosemida 20mg/2ml	DESERTO PE03/21	23	25	ajuste de embalagem do fornecedor
Ampola	Gentamicina 80mg/2ml	DESERTO PE03/21 COM AJUSTE DE EMBALAGEM	1	3	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 100 ampolas
Comprimido	Gliclazida 30 Mg	AUMENTO DE DEMANDA	700	1400	aumento de demanda de consumo do produto no município
Ampola	Metilergometrina 0,2 Mg/MI 1ml	DESERTO PE03/21	1	2	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 50 ampolas
Ampola	Neostigmina 0,5 Mg/1ml	DESERTO PREGÃO PE03/21	1	2	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 50 ampolas
Comprimido	Risperidona 1mg	DESERTO PE03/21 COM PROJEÇÃO INCORRETA	1	3	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 30 comp
Frasco/Bolsa	Solução De Glicerina 12% 500ml	DESERTO PE03/21	2	2	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 40 frascos
Ampola	Sulfato De Magnésio 10 % 10 MI	DESERTO PE03/21	3	3	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 50 ampolas
Ampola	Sulfato De Magnésio 10 % 10 MI	DESERTO PE013/21	1	2	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 50 ampolas
Ampola	Verapamil 2,5 M,Gml - 2ml	DESERTO PE013/21	2	2	ajuste de embalagem do fornecedor cx com 50 ampolas



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA  
Secretaria de Saúde

*Orf*

2 –Os itens da tabela abaixo não foram solicitados anteriormente no PE 03/21- para consumo de 3 meses, por apresentarem estoque disponível no momento da solicitação, porém faz-se necessário a compra dos mesmos por fim dos estoques disponíveis . Dessa forma faz-se necessário a compra dos itens.

ESPECIFICAÇÕES	JUSTIFICATIVA	CONSUMO DIÁRIO ANTERIOR	CONSUMO DIÁRIO ATUALIZA	OBS.
Albumina Humana 50 MI	NÃO SOLICITADO NO PE003/21	5	5	não foi pedido no PE 03/21 pois tinha estoque disponível para 90 dias na ocasião da solicitação de compras
Alteplase 50 Mg - Pó 2,3 G Iv	SEM ESTIMATIVA - EMERGÊNCIA	1	1	não foi pedido no PE 03/21 pois tinha estoque disponível para 90 dias na ocasião da solicitação de
Ciprofloxacino 400 Mg - 200 MI	NÃO SOLICITADO NO PE003/21	1	1	não foi pedido no PE 03/21 pois tinha estoque disponível para 90 dias na ocasião da solicitação de compras
Dimenidrinato+Piridoxina 50mg/MI-1 MI - Im	NÃO SOLICITADO NO PE003/21	16	16	não foi pedido no PE 03/21 pois tinha estoque disponível para 90 dias na ocasião da solicitação de compras
Isossorbida 5 Mg SI	AUMENTO DE CONSUMO	2	2	pedido apenas 60 cp no PE 03/21 pois tinha estoque disponível para 90 dias na ocasião da solicitação de compras
Levofloxacino 500 Mg 100 MI	NÃO SOLICITADO NO PE003/21	3	3	não foi pedido no PE 03/21 pois tinha estoque disponível para 90 dias na ocasião da solicitação de compras
Metronidazol 500mg - 100ml - Bolsa	NÃO SOLICITADO NO PE003/21	2	2	não foi pedido no PE 03/21 pois tinha estoque disponível para 90 dias na ocasião da solicitação de compras
Sulfadiazina De Prata 1% 30g	NÃO SOLICITADO NO PE003/21	3	3	não foi pedido no PE 03/21 pois tinha estoque disponível para 90 dias na ocasião da solicitação de compras

*LMAC*



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA  
Secretaria de Saúde

*Handwritten signature*

3 - Os medicamentos abaixo apresentaram alta no consumo devido ao aumento na taxa de ocupação hospitalar e atendimento em geral do Hospital Nossa Senhora Aparecida. Dessa forma faz-se necessário a compra dos itens.

ESPECIFICAÇÕES	JUSTIFICATIVA	CONSUMO DIÁRIO ANTERIOR	CONSUMO DIÁRIO ATUALIZA	OBS.
Ácido Ascórbico 100mg/MI - 5ml	DESERTOS PREGÃO PE03/21	3	6	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Água Destilada - 10ml	AUMENTO DE CONSUMO	96	200	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
azitromicina 500 mg	aumento de demanda	110	1200	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Butilescolamina 20mg/MI 1ml	DESERTO PE03/21	11	34	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Butilescolamina 4mg +Dipirona 500mg/MI - 5ml	DESERTO PE03/21	22	83	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Cefepima 2g	AUMENTO DE CONSUMO	4	4	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Cloranfenicol 1g	DESERTO PE03/21	1	2	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Complexo B 2ml	DESERTO PE03/21	2	7	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Dexametasona 10mg / 2,5ml	AUMENTO DEMANDA COVID	11	100	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Dipirona 1000mg/2ml	DESERTO PE03/21	56	167	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Dopamina 50mg/10ml	DESERTO PE03/21	3	5	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Enoxaparina 20 Mg	AUMENTO DE DEMANDA COVID	11	20	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Enoxaparina 40 Mg	VENCIDO RIO CLARENSE PORÉM	10	66	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Heparina Sc 5.000 Ui/0,25 MI	DESERTO PE03/21	5	14	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Hidrocortisona 100 Mg Pó	DESERTO PE03/21	12	20	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Hidroxietilamido 6% 500ml	DESERTO PE03/21 COM AJUSTE DE	1	10	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Metilprednisolona (Succinato) 125 Mg - Ev/Im	DESERTO PE03/21	6	10	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Midazolam 5mg/MI - 10 MI	DESERTO PREGÃO PE03/21 COM	56	244	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
propofol 10mg/ml - 10 ml	deserto PE 03/21	55	300	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Soro Físio 0,9% 10ml	DEMANDA QUANTIDADE	22	133	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
soro fisiológico 0,9% - 100 ml	aumento de demanda	66	144	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Terbutalina 0,5 Mg/1ml	DESERTO PE03/21	6	16	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI
Tramadol 100mg/2ml	AUMENTO DE DEMANDA	15	25	aumento do consumo devido alta de internações/ atendimentos hospitalares PS e UTI

Rua Jundiá 121, Centro - Itupeva

CEP 13.295-000 | Fone: (11) 4593-2371 | www.itupeva.sp.gov.br

*Handwritten signature*





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA  
Secretaria de Saúde

Handwritten signature

4- Medicamentos Desertos do PE 03/21 e PE013/21 sem alteração dos quantitativos proporcionais para consumo de 30 dias

UND	ESPECIFICAÇÕES	JUSTIFICATIVA	CONSUMO DIÁRIO ANTERIOR	CONSUMO DIÁRIO ATUALIZA	OBS.
Ampola	Aminofilina 240 Mg/ 10ml	DESERTO PE013/21	2	2	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Butilescopolamina 4mg +Dipirona 500mg/MI - 5ml	DESERTO PE13/21	3	3	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Comprimido	Cimetidina 200mg	DESERTO PE013/21	150	150	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Clonidina 150mcg	DESERTO DO PE03/21	1	1	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Frasco Ampola	Cloridrato De Fenilefrina 10% Sol Oft - 5 MI	DESERTO PE013/21	1	1	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Diclofenaco De Sódio 75mg/3ml	DESERTO PE03/21	14	14	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Fosfato Dissódico De Dexametasona + Dipirona Sódica + Hidroxocobalamina (1,5mg+500mg+5mg)/MI - 2ml	DESERTO PE013/21	3	3	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Heparina Sc 5.000 Ui/0,25 MI	DESERTO PE013/21	2	2	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Mesilato De Doxazosina 4mg (Comp Sulcado)	DESERTO PE013/21	100	100	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Metoclopramida 10mg/2ml	DESERTO PE03/21	14	14	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Frasco Ampola	Oxacilina 500 Mg	DESERTO PREGÃO PE03/21	6	6	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Comprimido	Periciazina 10mg	DESERTO PE013/21	40	40	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Polivitaminico Injetável ( Vitaminas A,B,C,D E E)	DESERTO PE013/21	0	17	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Sacarato De Hidroxiferrico 100mg/5ml Ev	DESERTO PE013/21	5	5	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Ampola	Sulfato De Atropina 1% Sol Oft - 5ml	DESERTO PE013/21	1	1	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Frasco	Triglicerídeos (Ácidos Graxos Essenciais) + Lecitina De Soja + Vitamina A + Vitamina E - 100ml	DESERTO PE013/21	4	4	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão
Frasco	Triglicerídeos (Ácidos Graxos Essenciais) + Lecitina De Soja + Vitamina A + Vitamina E - 100ml	DESERTO PE03/21	13	13	Não houve alteração na quantidade solicitada para o Pregão

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA  
Secretaria de Saúde

*Handwritten signature*

5 - Os medicamentos abaixo são utilizados para Intubação oro traqueal dos casos graves de COVID 19 em paciente internados na UTI do Hospital Nossa Senhora Aparecida que apresenta taxa de ocupação de 80% nos últimos 7 dias. . Dessa forma faz-se necessário a compra dos itens.

UND	ESPECIFICAÇÕES	JUSTIFICATIVA	CONSUMO DIÁRIO ANTERIOR	CONSUMO DIÁRIO ATUALIZA	OBS.
Frasco Ampola	Dextrocetamina 50mg/MI - 10 MI (Cetamina Cloridrato 50mg/MI)	OPÇÃO TERAPÊUTICA PARA FALTA MIDAZOLAN DO MERCADO	0	900	sedativo de segunda escolha utilizado no protocolo intubação COVID na falta de midazolam
Frasco Ampola	Tiopental 1g - Po	OPÇÃO TERAPÊUTICA PARA FALTA MIDAZOLAN DO MERCADO	0	150	sedativo de terceira escolha utilizado no protocolo intubação COVID na falta de midazolam

Assim, levando em conta o dever público inculcado nos artigos 6º, 196 e 198, inciso I, da Constituição Federal de assegurar aos municípios a assistência integral à saúde, bem como o princípio da continuidade da prestação dos serviços públicos e o caráter continuado da prestação destes serviços de saúde ser de extrema relevância e necessidade.

A referida Compra de Medicamentos é necessária para dar continuidade aos atendimentos sem prejuízo à saúde dos municípios pelo período estimado de 30 dias, conforme planilha a seguir com a justificativa pontual para compra dos itens solicitados.

**OBS: FICHAS ORÇAMENTÁRIAS**

- REDE-249/303 (Portaria de Consolidação nº 06 de 28 de setembro de 2017 (FEDERAL)
- INTERVENÇÃO-249/303 (Portaria de Consolidação nº 06 de 28 de setembro de 2017 (FEDERAL)
- COVID 19- 871/303 (Portaria de Consolidação nº 06 de 28 de setembro de 2017 (FEDERAL)

*Handwritten signature*

Luciane A. Alves da Cunha  
Secretária Municipal de Saúde