



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Jaboatão dos Guararapes, 05 de maio de 2020.

**CI 238/ 2020**

**Da: Gerência de Assistência Farmacêutica**

**Ao: Gabinete - SMS**

**Att. Dra. Zelma Pessôa**

Considerando estado de emergência em saúde pública derivado do Coronavírus (COVID-19);

Considerando nota técnica emitida pela Vigilância Epidemiológica em anexo;

Considerando a implantação de hospital de campanha para atendimento de pacientes suspeitos de infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), o qual contará inicialmente com 131 leitos;

Considerando que os medicamentos fazem parte do protocolo clínico do Hospital de Campanha;

Solicitamos, proceder com a aquisição emergencial destes medicamentos;

Em anexo, seguem nota técnica e planilha contendo as especificações e quantidades.

Atenciosamente,

Karinna Moura Boaviagem  
Gerência de Assistência Farmacêutica  
Mat. 911666-1

Karinna M. Boaviagem  
S. Coord. Farmacêutica  
CRFPE 3067



## NOTA TÉCNICA

1. SOLICITANTE: Secretaria de Saúde – Gerência de Assistência Farmacêutica

2. MODALIDADE: Aquisição Emergencial – Dispensa de Licitação

3. OBJETO: Fornecimento de **Medicamentos – Diversos Parte 3** para atender estado de emergência em saúde pública derivado do **Coronavirus** em caráter emergencial

4. JUSTIFICATIVA: Considerando estado de emergência em saúde pública derivado do Coronavirus (COVID-19); Considerando nota técnica emitida pela Vigilância Epidemiológica em anexo; Considerando a implantação de hospital de campanha para atendimento de pacientes suspeitos de infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), o qual contará inicialmente com 131 leitos; Considerando que os medicamentos fazem parte do protocolo clínico do Hospital de Campanha; Solicitamos proceder com a aquisição emergencial destes medicamentos; Em anexo, seguem nota técnica e planilha contendo as especificações e quantidades.

5. DAS ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS OU BENS: As especificações do objeto encontram-se descritas em anexo.

7. ESPECIFICAR GESTOR DO CONTRATO: Karinna Moura Boaviagem – Gerência de Assistência Farmacêutica

8. FONTE DO RECURSO/ 9. NATUREZA DA DESPESA:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 16.601.10.303.1039.2.184

PROGRAMA (1039) – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ATIVIDADE (2178) – GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

AÇÃO (1774) – REALIZAR AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA - COVID-19 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

FONTE (243) – RECURSOS PROVENIENTES DO SUS

10. DA VIGÊNCIA:

11. ANEXOS Planilha contendo as especificações e quantidades.

## ANEXO CI 238/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	APRES.	QUANTIDADE
1	ALENIA 12/400MG C/ 60 CAPS + INALADOR	CX	180
2	ATROPINA 0,25MG INJETÁVEL	AP	40
3	ATROPINA 1% COL. C/ 5ML	FR	2
4	BICARBONATO DE SÓDIO 10% C/ 10ML	AP	9
5	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250ML	TB	51
6	BIOVECERIN FLACONETE 10ML	FLAC	200
7	BISOPROLOL 1,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	60
8	CEFEPIMA 1G IM/IV INJETÁVEL	FA	25
9	CEFTAZIDIMA 1G 1F/A KEFADIM	FA	50
10	CLINDAMICINA 300MG 16 CAPS	CX	64
11	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL	AP	50
12	DOMPERIDONA 10MG C/ 60 COMPRIMIDOS	CX	1
13	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL	AP	50
14	GLICOSE 50% C/ 10ML	AP	600
15	METFORMINA 850MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	240
16	NOREPINEFRINA 8MG/4ML	AP	43
17	PANTOPRAZOL 40MG C/ 42 COMPRIMIDOS	CX	420
18	SORCAL ENVELOPE C/ 30G (aproximadamente 27g)	EV	50
19	TOBRAMICINA 3MG/ML C/ 5ML	FR	10
20	TOBRAMICINA 3MG/ML C/ 5ML	FR	10