



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

- GABINETE DO PREFEITO -

Rua Osvaldo Cruz, 262 - 5º andar - Centro - Adamantina/SP - 17800-000 - CNPJ: 43.008.291/0001-77
Fone (18) 3502-9000 - E-mail: gabineteadt@adamantina.sp.gov.br - www.adamantina.sp.gov.br

Ofício nº 366/2020/GAB.

Adamantina, 14 de agosto de 2020.

A Sua Excelência, o Senhor
EDER DO NASCIMENTO RUETE
Presidente da Câmara Municipal
Adamantina – SP.

Ref.: Requerimento nº 157/2020 – Acácio Rocha Perez Guerrero e Alcio Roberto Ikeda Junior

Senhor Presidente,

Em resposta ao Requerimento em referência, encaminhamos Comunicado Interno nº 1914/2020/SMS-cgc, da Secretaria Municipal de Saúde.

Nesta oportunidade, apresentamos os votos de estima e consideração.

Respeitosamente,


MÁRCIO CARDIM
Prefeito do Município

RECEBIDO
Adamantina, 14, 08, 20
Ana Carolina

13h38min



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

- SECRETARIA DE SAÚDE -

Alameda João Andrade, 35 - Centro - Adamantina/SP - 17800-000 - CNPJ: 43.008.291/0001-77
Fone (18) 3502-3130 - E-mail: diretoriasaude@adamantina.sp.gov.br - www.adamantina.sp.gov.br

Comunicado Interno n.º 1914/2020/SMS - cgc

Adamantina, SP, 07 de agosto de 2020.

**Exmo. Senhor Prefeito
Márcio Cardim**

**Ref.: Resposta ao Requerimento n.º 157/2020 – Câmara Municipal de Adamantina
Vereadores: Alcio Roberto Ikeda Júnior
Acácio Rocha Perez Guerrero**

Em resposta ao Requerimento n.º 157/20 proveniente da Câmara Municipal de Adamantina, dos Vereadores – Alcio Roberto Ikeda Junior e Acácio Rocha Perez Guerreiro, onde solicitam informações a respeito da falta de medicamento – “Bupropiona e Dosagem de Vitamina D”:

- I) **Usuários tem reclamado sobre a falta de medicamento Bupropiona 150mg, para distribuição pública na farmácia do Centro de Saúde. O mesmo é indicado para ansiedade. Tal falta do medicamento é reconhecida pela Secretaria Municipal de Saúde?**
- II) **Se positivo, quais as justificativas para a eventual falta regular do medicamento e quais medidas têm sido adotadas para a solução desse problema e qual prazo para essa deficiência ser integralmente sanada?**
- III) **Há relatos também a cerca de recente interrupção no serviço de exame de sangue para aferir a dosagem de Vitamina D, pela não renovação do convênio/ contrato. Essa suspensão é reconhecida pela Secretaria Municipal de Saúde?**
- IV) **Se positivo, quais as justificativas para a eventual não realização dos exames, medidas têm sido adotadas para a solução desse problema e qual o prazo para essa deficiência ser sanada?**

Vimos através deste, informar a V. EX., que atualmente o município tem em vigência o Processo Licitatório n.º 46/2020 para aquisições futuras e parceladas de medicamentos para Secretaria de Saúde, através do Pregão Presencial n.º 25/2020 realizado em 01/06/2020. Já em relação aos exames laboratoriais, foi aberto processo licitatório por 3 vezes no ano de 2019, sem sucesso na ocasião, dando “deserto” em todas as chamadas e desta forma foi feita contratação direta, através de dispensa de licitação, cuja validade se dará em 22/12/2020.

O município está ciente de ambas as situações.

Quanto ao medicamento em questão – Bupropiona 150mg – foi realizado um pedido no final de 2019 do item constante do processo licitatório daquele ano e já houve nova



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

- SECRETARIA DE SAÚDE -

Alameda João Andrade, 35 - Centro - Adamantina/SP - 17800-000 - CNPJ: 43.008.291/0001-77
Fone (18) 3502-3130 - E-mail: diretoriasaude@adamantina.sp.gov.br - www.adamantina.sp.gov.br

solicitação do processo acima descrito, em ambas as ocasiões às empresas não entregaram o item com a alegação de falta do medicamento. Desta forma a farmacêutica responsável já informou a Procuradoria Geral do Município para que proceda com a notificação e possíveis penalizações por não cumprir com o contratado.

Já em relação ao exame laboratorial de dosagem de vitamina D, no início da vigência do atual contrato de dispensa de licitação houve um aumento expressivo nas solicitações médicas destes exames, ocasionando o esgotamento do quantitativo contratado, no entanto o município, através da secretaria de saúde, tem procurado atender casos de extrema necessidade, de acordo com a necessidade de solicitação médica em casos onde a continuidade do tratamento depende da realização ou não deste exame, como por exemplo, no caso das gestantes. Sendo assim, os pacientes atendidos pelo SUS, de acordo com o critério médico, tem tido suas necessidades atendidas.

Segue anexos documentos solicitados.

Nesta oportunidade, reitero a V. EX.^a os protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



GUSTAVO TANIGUCHI RUFINO
Secretário de Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

- GABINETE DO PREFEITO -

Rua Osvaldo Cruz, 262 - 5º andar - Centro - Adamantina/SP - 17800-000 - CNPJ: 43.008.291/0001-77
Fone (18) 3502-9000 - E-mail: gabineteadt@adamantina.sp.gov.br - www.adamantina.sp.gov.br

269	07.11077	CEFTRIAXONA 500MG. IM COM DILUENTE - AMPOLA 3.5				
	EUROFARMA		6.000,0000	AMP	8,5500	51.300,00
288	07.11139	BENFOTIAMINA 150 MG				
	HYPERMARCAS		3.000,0000	CMP	2,0000	6.000,00
293	07.11291	ARIPIRAZOL 10MG				
	PRATI		1.440,0000	CMP	0,6000	864,00
296	07.11298	ROGOTINA				
	ADESIVO				8MG	
	UCB		360,0000	UN	24,5100	8.823,60
306	07.11309	BETAXOLOL 0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5ML				
	GEOLAB		48,0000	FRS	7,9000	379,20
308	07.11311	BIMATOPROSTA 0,01% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5ML				
	ALLERGAN		24,0000	FRS	158,0000	3.792,00
315	07.11320	BROMAZEPAN 2,5 GOTAS - FRASCO 20ML				
	ACHE		600,0000	FRS	16,9300	10.158,00
332	07.11339	DEXAMETASONA 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5ML				
	MUNDIPHARMA		360,0000	FRS	7,5000	2.700,00
368	07.11377	MALEATO DE BRONFENIRAMINA - ELIXIR 4MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA - FRASCO 120ML				
	ACHE		600,0000	FRS	15,0000	9.000,00
384	07.11393	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 11MG/ML GOTAS - FRASCO 15ML				
	ACHE		600,0000	FRS	27,8500	16.710,00
399	07.11480	LEVETIRACETAM 250MG				
	EUROFARMA		3.600,0000	CMP	0,9200	3.312,00
402	07.11585	APIXABANA 5MG				
	WYETH		1.440,0000	CMP	4,3500	6.264,00
404	07.11587	BENSILATO DE ALODIPINO+ATENOLOL 5/50MG				
	ACHE		1.440,0000	CMP	1,6500	2.376,00
407	07.11591	CARBONATO DE LÍCIO CR 450MG				
	EUROFARMA		1.440,0000	CMP	1,3300	1.915,20
426	07.11611	LEVETIRACETAM 750MG				
	EUROFARMA		3.600,0000	CMP	2,6500	9.540,00
443	07.11741	CLORTALIDONA 25MG				
	E.M.S		1.440,0000	CMP	0,2400	345,60
458	07.11756	SILIMARINA+RACEMETIONINA 70MG+100 MG				
	ZYDUS		1.440,0000	CMP	1,7000	2.448,00
478	07.11911	CEFTRIAXONA 1G PÓ INJETÁVEL INTRAVENOSO				
	EUROFARMA		4.000,0000	AMP	13,9000	55.600,00

Total do Fornecedor: R\$ 558.967,60

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. LTDA

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Quantidade	Unid.	Valor Unitário	Valor Líquido
		Marca					
22	07.00259	MIRTAZAPINA 30MG					
		MENELAT / TORRENT		4.800,0000	CMP	0,6800	3.264,00
48	07.00581	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG					
		DAFLON / SERVIER		60.000,0000	1F	0,4100	24.600,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

- GABINETE DO PREFEITO -

Rua Osvaldo Cruz, 262 - 5º andar - Centro - Adamantina/SP - 17800-000 - CNPJ: 43.008.291/0001-77
Fone (18) 3502-9000 - E-mail: gabineteadt@adamantina.sp.gov.br - www.adamantina.sp.gov.br

49	07.00585	VENLAFAXINA 75MG VENLIFIT / TORRENT	60.000,0000	CMP	0,5500	33.000,00
62	07.02002	VENLAFAXINA 150 MG VENLIFIT / TORRENT	6.000,0000	CMP	0,8500	5.100,00
121	07.05596	BUPROPIONA HCL 150 MG GENÉRICO / E.M.S	60.000,0000	CMP	0,4000	24.000,00
123	07.05601	CARVEDILOL 12,5 MG KARVIL / TORRENT	144.000,0000	CMP	0,1150	16.560,00
149	07.09131	TRIMETAZIDINA CLORIDRATO 35MG VASTAREL / SERVIER	4.800,0000	CMP	1,4500	6.960,00
160	07.09995	AMINAFTONA 75MG CAPILAREMA/ BALDACCI	4.200,0000	CMP	1,0300	4.326,00
229	07.10847	NEBIVOLOL . 5MG NEBLOCK / TORRENT	1.440,0000	CMP	0,6400	921,60
345	07.11354	DULOXETINA 60MG GENÉRICO / E.M.S	8.400,0000	CMP	2,1900	18.396,00
363	07.11372	LEVOTIROXINA SODICA 100MG GENÉRICO / MERCK	96.000,0000	CMP	0,0700	6.720,00
366	07.11375	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG GENÉRICO / MERCK	120.000,0000	CMP	0,0700	8.400,00
367	07.11376	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG GENÉRICO / MERCK	168.000,0000	CMP	0,0700	11.760,00
394	07.11405	TRAZODONA 50MG LOREDON / TORRENT	4.000,0000	CMP	0,3700	1.480,00
396	07.11407	TRAZODONA 100MG LOREDON / TORRENT	4.000,0000	CMP	0,6800	2.720,00
397	07.11408	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300MG TORVAL / TORRENT	3.000,0000	CMP	0,8700	2.610,00
398	07.11409	VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPROICO 500MG TORVAL / TORRENT	3.000,0000	CMP	1,4500	4.350,00
411	07.11596	DIOSMINA 900MG+HISPERIDINA 100MG DAFLON / SERVIER	1.440,0000	CMP	2,9700	4.276,80
425	07.11610	LACOSAMIDA 200MG VIMPAT / UCB	1.344,0000	CMP	13,3000	17.875,20

Total do Fornecedor: R\$ 197.319,60

CENTERMEDI - COM DE PROD HOSPITALARES LTDA

Item	Cd. Produto Marca	Descrição do Produto	Quantidade	Unid.	Valor Unitário	Valor Líquido
9	07.00094	DIMETICONA 75 MG/ML. SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 15ML PHARMASCIENCE	2.400,0000	FRS	1,5200	3.648,00
61	07.01999	NIMODIPINA 30MG VITAMEDIC	4.800,0000	CMP	0,2040	979,20
66	07.02013	LOPERAMIDA 2 MG GLOBO	960,0000	CMP	0,0600	57,60
79	07.03674	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO. FRASCO 100 ML				