



**Governo de Santa Catarina**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Sistema Único de Saúde**  
**Superintendência de Vigilância em Saúde**  
**Diretoria de Assistência Farmacêutica**

Ofício Circular nº 137/2018

Florianópolis, 16 de outubro de 2018

Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Considerando a Portaria de Consolidação nº 02, de 28 de setembro de 2017, Anexo XXVIII, Título III que trata das Normas de Financiamento e de Execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no Âmbito do Sistema Único de Saúde(SUS).

Considerando a Portaria de Consolidação nº 06 de 28 de setembro de 2017, Título V, Capítulo I que trata do Financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

Considerando a Deliberação CIB 501/2013, onde a SES/SC se compromete em fornecer Ata de Registro de Preços para os medicamentos e insumos listados no item 3, para utilização pelos 295 municípios catarinenses.

Solicitamos o preenchimento do Formulário FormSUS que pode ser acessado no link abaixo, com os consumos médios mensais (CMM) dos medicamentos e insumos para a confecção das atas de registro de preço que são utilizadas pelos municípios. Salientamos que deve ser preenchido apenas um formulário por município.

[http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id\\_aplicacao=42623](http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=42623)

O Formulário deve ser preenchido até o dia 05 de novembro de 2018.

Dúvidas podem ser enviadas para o e-mail [geaaf@saude.sc.gov.br](mailto:geaaf@saude.sc.gov.br).

Atenciosamente,

  
Maria Teresa Bertoldi Agostini

Diretora Assistência Farmacêutica

SUV/SES/SC



Rua Esteves Júnior, nº390 - Centro - Florianópolis / SC - 88.015-530  
Telefones: (48) 3655-4510 / 3665-4513  
[www.saude.sc.gov.br](http://www.saude.sc.gov.br)

