

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:4205 / Pedido: 26342

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sector Requisitante: FARMÁCIA JUDICIAL.

Responsável pela Demanda: ISADORA VIEIRA PEREIRA DE ALMEIDA

E-mail: aisadora@gmail.com

Matrícula: 33141

Telefone: (64) 99664-0207

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD'S) ASSISTENCIALIZADAS PELA FARMÁCIA JUDICIAL.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD'S) ASSISTENCIALIZADAS PELA FARMÁCIA JUDICIAL. SENDO QUE ATUALMENTE SÃO ATENDIDOS NA FARMÁCIA JUDICIAL EM MÉDIA 16 PACIENTES PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS (CADEIRANTES).

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	211747	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	COMP.	4.320,0000
2	211748	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG	COMP.	720,0000
3	211749	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG	COMP.	1.800,0000
4	211750	AMITRIPTILINA 25MG	COMP.	1.080,0000
5	211752	MINILAX (SORBITOL A 70% - 714,0 MG + LAURISULFATO DE SÓDIO - 7,70 MG C/ 6,5G	BISNAGA	64,0000

A QUANTIDADE SE DÁ PARA O ATENDIMENTO DE 16 PACIENTES PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS (CADEIRANTES).

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

EM ATÉ 5 DIAS

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0439 - 03.21.10.122.6010.2055.3.3.90.30. MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Fonte: 102.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

ART.75 INCISO II, DA LEI FEDERAL 14.133/2021

8 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Integrantes Equipe:

Nome: ASSIS MACHADO

Matrícula: 29375

Email: assismachadofa@gmail.com

Nome: ADRIANO MARTINS LOPES

Matrícula: 31426

Email: adrianomartins@itumbiara.go.gov.br

Nome: DIONE JOSE DE ARAUJO

Matrícula: 29291

Email:

Nome: PROCOPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

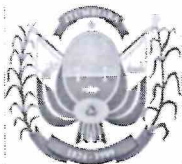
Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ASSIS MACHADO

Matrícula: 29375

Email: assismachadofa@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:4205 / Pedido: 26342

000036
[Handwritten signature]

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

Adriano Martins Lopes
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do Fundo Municipal de
Saúde
ADRIANO MARTINS LOPES
Gestor Ordenador

10 - CONTADOR RESPONSÁVEL

Autorizo a utilização dos recursos orçamentários.

Dayber Gonçalves Vieira
DAYBER GONÇALVES VIEIRA
Contador

11 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

Dione José de Araújo
DIONE JOSÉ DE ARAÚJO
PREFEITO

Adriele Gomes Cantalogo
Adriele Gomes Cantalogo
CRF-GO 17424 / Mat.:100688
Farmácia Judicial
Secretaria Municipal de Saúde de Itumbiara