ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7135 / Pedido: 32541

Fls 000200

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **PCA:** /

Setor Requisitante: FARMÁCIA JUDICIAL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda: SUZANY SANTOS PEDRO **Matrícula:** 34568

E-mail: **Telefone:** (64) 99255-9926

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIDIABÉTICOS ORAIS A FIM DE GARANTIR O ABASTECIMENTO CONTÍNUO E REGULAR DA FARMÁCIA JUDICIAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ANTIABÉTICOS ORAIS VISA ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA JUDICIAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PROMOVENDO ASSISTÊNCIA PARA PACIENTES ORIUNDOS DO JUDICIÁRIO QUE SE ENCONTRAM EM SITUAÇÃO FINANCEIRA DESFAVORÁVEL NÃO TENDO CONDIÇÕES DE REALIZAR A AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE SÃO ESSENCIAIS AO CONTROLE GLICEMICO DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM DIABETES MELLITUS

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	186032	VILDAGLIPTINA 50MG (GALVUS)	CP	1.872,0000	2,7100	5.073,1200
2	210707	VILDAGLIPTINA + CLOR.METFORMINA 50+850MG	COMP	1.404,0000	3,1900	4.478,7600
3	185931	LINAGLIPTINA 5MG (TRAYENTA)	CP	2.808,0000	10,2400	28.753,9200
4	210556	LINAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 2,5+850MG (TRAYENTA DUO)	COMP	936,0000	3,8800	3.631,6800
5	229113	TRAYENTA DUO 2,5/1000MG	CP	936,0000	3,8600	3.612,9600
6	229114	STANGLIT 30MG	CP	936,0000	3,5900	3.360,2400
7	210733	NESINA PIO 25/30MG	COMP	3.276,0000	8,1600	26.732,1600
8	210076	NESINA MET 12,5/850MG	COMP	936,0000	3,1500	2.948,4000
9	229115	JANUMET 50/1000MG	CP	1.404,0000	6,8400	9.603,3600
10	229116	JANUMET 50/850MG	CP	468,0000	5,6300	2.634,8400
11	211726	GLIMEPIRIDA 4MG	COMP	936,0000	1,1800	1.104,4800
12	210513	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA 2/1000MG (MERITOR)	COMP	936,0000	2,4100	2.255,7600
13	186914	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	936,0000	0,2400	224,6400
14	204580	GLICAZIDA 30 MG	CP	2.808,0000	1,1500	3.229,2000
15	210512	GLICAZIDA 60MG(DIAMICRON MR)	COMP	3.744,0000	2,9800	11.157,1200
16	210507	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 25MG(JANUVIA)	COMP	1.404,0000	2,6700	3.748,6800
17	210505	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO 100MG (JANUVIA)	COMP	936,0000	11,1400	10.427,0400
18	229117	EMPAGLIFLOZINA / METFORMINA HYDROCHLORIDE 12,5 + 1000MG (JARDIANCE)	CP	1.404,0000	4,2200	5.924,8800
19	210485	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25+5MG(GLYXAMBI)	COMP	6.084,0000	13,2200	80.430,4800
20	209964	EMPAGLIFLOZINA 10MG (JARDIANCE 10MG)	COMP	1.404,0000	9,0200	12.664,0800
21	185834	EMPAGLIFLOSINA 25MG (JARDIANCE)	CP	3.744,0000	8,0900	30.288,9600
22	210462	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10+1000MG(XIGDUO XR)	COMP	4.212,0000	8,3900	35.338,6800
23	185814	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5+1000MG (XIGDUO XR)	CP	4.212,0000	4,5500	19.164,6000
24	185813	DAPAGLIFLOZINA 10MG (FORXIGA)	CP	2.808,0000	7,4600	20.947,6800
25	210435	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG(STANGLIT)	COMP	936,0000	3,5900	3.360,2400
26	210427	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG (GLIFAGE XR)	COMP	2.808,0000	0,7500	2.106,0000
27	210428	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG (GLIFAGE XR)	COMP	936,0000	1,0900	1.020,2400
28	210363	BENZOATO DE ALOGLIPTNA 12,5MG(NESINA)	COMP	1.404,0000	3,7800	5.307,1200
29	210075	NESINA PIO 25MG	COMP	1.404,0000	7,6000	10.670,4000
30	210514	GLIMEPIRIDA + CLORIDRATO DE METFORMINA 4/1000MG (MERITOR)	COMP	936,0000	2,5900	2.424,2400
					VALOR TOTAL	352.623,9600

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7135 / Pedido: 32541

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

ESTIMATIVA REALIZADA ATRAVÉS DE PESQUISA EM PRONTUÁRIOS DO NOSSO MUNICÍPIO, NOS ATENDIMENTOS DIÁRIOS REALIZADOS NA FARMÁCIA JUDICIAL, SOMADOS À UMA MARGEM DE SEGURANÇA DE 30%.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

ENTREGA EM ATE 30 DIAS
ENTREGA DEVERÁ SER FEITA NA RUA WALDOMIRO PEREIRA , Nº 90 . BAIRRO ERNESTINA BORGES , PRÉDIO DO SENAC PROXIMO AO FORUM
SETOR : FARMÁCIA JUDICIAL , ACESSO PELO ESTACIONAMENTO
FARMACEUTICA RESPONSÁVEL : ADRIELLE GOMES CANTALOGO
TELEFONE PARA CONTATO : 64 9660-3836

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0578 - 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

CONFORME LEI 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021.

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

Integrantes Equipe:

Nome: CARLINDA KARINA FERREIRA SILVA
Matrícula: 9672
Email: carlindakarina@gmail.com

Nome: JOSE CARLOS DA SILVA
Matrícula: 34410
Email: jcatenas1103@gmail.com

Nome: GILMARA NEVES CLAUDINO DO NASCIMENTO
Matrícula: 24554
Email: gil123raphael@hotmail.com

Nome: CAIRILAYNE DANIELLY SOUTO BATISTA
Matrícula:
Email:

Nome: VICTOR HUGO NASCIMENTO ARAUJO
Matrícula: 33704
Email: vhnasc@gmail.com

Nome: LUIZ CLAUDIO GIBALDI VAZ
Matrícula:
Email:

Nome: JOSILENE DE SOUZA SILVA
Matrícula: 33708
Email: josisouzaa@outlook.com.br

Nome: LEIDIANE RESENDE SILVA ANDRADE
Matrícula: 25432
Email: leidianeresendepsi@gmail.com

Nome: RAIMUNDA ELCI RABELO
Matrícula: 33600
Email: elcirabelo1@hotmail.com

Nome: JHESSICA GUIMARAES DA SILVA
Matrícula: 15910
Email: jhessicadasilva@hotmail.com

Nome: ALCIDES ANTÔNIO DA SILVA JÚNIOR
Matrícula:

Email: dr_alcidesantonio@hotmail.com

Nome: GEICYELLEN FLORENTINO DIAS MENDONCA
Matrícula:
Email: geicy.f@hotmail.com

Nome: BERTILHA ALVES SANTANA CINTRA
Matrícula: 33647
Email: bertilhacintra@gmail.com

Nome: NUBIA DE SOUZA MELO
Matrícula: 9821
Email: adaolageitb@gmail.com

Nome: SUSETT RIBEIRO DE SOUSA
Matrícula: 24207
Email: susett_7@hotmail.com

Nome: MARTIMIE PEREIRA DE CARVALHO
Matrícula: 9785
Email: martimie.pc@hotmail.com

Nome: ELIAMAR APARECIDA SANTANA
Matrícula: 33643
Email: dreliamar@hotmail.com

Nome: MARCELO TEIXEIRA DA SILVA
Matrícula: 28206
Email: m.teixeirasilva74@hotmail.com

Nome: LORENA FERNANDA DE MOURA
Matrícula: 34411
Email: lorenafernanda0635@gmail.com

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO
Matrícula: 32622
Email: mousinho321@outlook.com

Nome: ADRIELLE GOMES CANTALOGO
Matrícula:
Email: drik_iub@outlook.com

Responsável Fiscalização:
Nome: SUZANY SANTOS PEDRO
Matrícula:
Email: suzany2697@gmail.com

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

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Gestor/Ordenador

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Itumbiara-GO

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
itumbiara-GO