



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR ADMINISTRATIVO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1. SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria da Saúde de Santo Amaro da Imperatriz.

2. SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

Debora Regina da Silva, matrícula 1487, e-mail admsaude@santoamaro.sc.gov.br

3. OBJETO

Trata-se de compra de ácido utilizado nos tratamentos de pacientes nas Unidades de Saúde deste Município.

4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Vale ressaltar que é necessária a referida compra para garantir o atendimento necessário dos municípios.

5. PREVISÃO DO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2025.

6. VALOR ESTIMADO

Estima-se que o valor da eventual contratação seja próximo de R\$299,90

7. PREVISÃO DA DATA DE DISPONIBILIDADE

A previsão da conclusão da compra deverá ser até 27/02/2025.

Debora Regina da Silva
Assistente Administrativo

Documento original eletrônico assinado digitalmente nos termos do Artigo 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei Federal nº 14.063/2020.



Praça Governador Ivo Silveira, 306 - Santo Amaro da Imperatriz/SC
CEP 88.140-000
procuradoria.pmsai@santoamaro.sc.gov.br



(48) 3245-4309
E-mail:

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

9L6**VLP****VE0****D50**