Estado de Mato Grosso do Sul

Prefeitura Municipal de Caarapó

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

DOCUMENTAÇÃO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 101/2026

PARA: Secretaria de Suprimento e Logística

DE: **Secretaria Municipal de Saúde**

Prezado Senhor, ao tempo em que cumprimentamos vossa senhoria, solicitamos a contratação de empresa para o fornecimento de óculos de grau completos(armação e lentes) e óculos escuro indicado para pós cirurgia de catarata ,visando suprir as necessidades da Secretaria Municipal da Saúde de Caarapó, de acordo com a solicitação de compra nº 80/2026, **a ser realizada em data oportuna**.

Condições de pagamento: Pagamento realizado em até 30 dias após emissão de nota fiscal e prestação de serviço.

Vigência: Vigência de 12 meses, podendo ter sua vigência prorrogada, por iguais períodos, desde que mantida a obtenção de preços e condições mais vantajosas para a Administração, na forma do art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

Gestor: Beatriz da Silva Romeiro – CPF: 024.961.971-79

Fiscal: Katia Regina Murakami Baratelli – matricula 9952188-1

Fiscal substituto: Joice de Lima Souza – matricula 951761/1

Local da entrega do serviço: Farmácia Especializada Municipal, localizada na av. Fernando Correia da Costa, 1267, centro.

Dotação Orçamentária:

DOTAÇÃO	DESPESA
05.001.10.302.0005.2012.3.3.90.32.99.00.00 – Fonte Recurso 1.500.1002	10
05.001.10.302.0005.2012.3.3.90.32.99.00.00 – Fonte Recurso 1.600.0000	
05.001.10.302.0005.2012.3.3.90.32.99.00.00 – Fonte Recurso 1.600.3110	
05.001.10.302.0005.2012.3.3.90.32.99.00.00 – Fonte Recurso 1.621.3210	
05.001.10.302.0005.2012.3.3.90.32.99.00.00 – Fonte Recurso 1.621.0000	

15/04/26
Hr. 08 Min. 01
Aline

FORMA DE ENTREGA DO MATERIAL
Parcial, conforme solicitação
JUSTIFICATIVA
A presente contratação fundamenta-se na necessidade de assegurar o acesso à saúde ocular atendidas pela rede municipal de saúde, especialmente aquelas diagnosticadas com alterações visuais por profissionais habilitados, preferencialmente em idade escolar.

Beatriz da Silva Romeiro
Secretaria Municipal de Saúde

ASSINADO DIGITALMENTE
CLEONICE VIEIRA LOPES
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
https://serpro.gov.br/assinador-digital
Serpro