

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Secretaria/Órgão: Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento Básico			
Responsável pela demanda: Thauany Cândida Costa Scarparo			
Objeto: Contratação de Farmácia ou Drogaria para o Fornecimento de Medicamentos destinados a pacientes em situação grave ou ordem judicial, visa atender as necessidades da Secretaria de Saúde e Saneamento Básico do Município de Campo Alegre de Goiás.			
Justificativa da necessidade: A presente demanda tem como objetivo garantir o fornecimento de medicamentos aos pacientes atendidos pela Secretaria Municipal de Saúde, especialmente em situações emergenciais, casos clínicos graves ou cumprimento de decisões judiciais. Considerando que nem todos os medicamentos necessários aos pacientes encontram-se disponíveis na Farmácia Básica Municipal, torna-se necessária a contratação de farmácias ou drogarias para fornecimento dos medicamentos constantes na tabela ABCFARMA, garantindo a continuidade do tratamento e a preservação da saúde dos munícipes.			
Justificativa da Quantidade: Considerando que não é possível prever previamente quais medicamentos serão solicitados pelos pacientes, a estimativa da contratação foi definida com base no valor anual estimado pela Secretaria Municipal de Saúde, levando em consideração demandas anteriores, atendimentos emergenciais e cumprimento de ordens judiciais			
Descrição e quantidade:			
ITEM	Valor Estimado Anual (R\$)	Percentual de Desconto Mínimo	DESCRIÇÃO
1	R\$ 30.000,00	18%	MEDICAMENTOS ÉTICOS. Fornecimento em caráter excepcional de medicamentos Éticos constantes da Tabela ABCFARMA, exceto os relacionados na Lista Básica da Farmácia Municipal de Saúde
2	R\$ 50.000,00	25%	MEDICAMENTOS GENÉRICOS. Fornecimento de medicamentos genéricos constantes da Tabela ABCFARMA, exceto os relacionados na Lista Básica da Farmácia Municipal, destinados aos pacientes atendidos pela Secretaria Municipal de

			Saúde.
3	R\$ 50.000,00	25%	MEDICAMENTOS SIMILARES. Fornecimento em caráter excepcional de medicamentos Similares constantes da Tabela ABCFARMA, exceto os relacionados na Lista Básica da Farmácia Municipal, destinados aos pacientes atendidos pela Secretaria Municipal de Saúde
Valor estimado da contratação: R\$ 130.000,00 (Cento e Trinta Mil Reais)			
Data estimada da demanda: 01/04/2026 a 30/12/2026			
Grau de Prioridade: 2- Alta			
Prazo de entrega/prestação do serviço: O prazo de entrega dos produtos será acordado pela unidade requisitante, não podendo, todavia, ultrapassar 10 (dez) dias corridos da emissão da Ordem de Compra.			
Local de entrega/prestação do serviço: 1. Secretaria Municipal de Saúde Endereço: Rua Augusta, 112, Campo Alegre de Goiás - GO, 75795-000, Brasil Horário: 07hrs às 11hrs e das 13hrs às 17hrs.			
Servidor responsável pelo recebimento: Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento Básico-Thauany Cândida Costa Scarparo-Chefe Especial			
Prazo para pagamento: Até 30 dias após o recebimento do produto por meio de documento de confirmação de recibo devidamente assinado pelo Servidor responsável pelo recebimento.			
Vinculação com outra contratação: Não.			
Campo Alegre de Goiás, 18 de Março de 2026. Thauany Cândida Costa Scarparo Chefe Especial			