



PREFEITURA DE PARELHAS

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

MUNICÍPIO DE PARELHAS

CNPJ 08.087.561/0001-81

Palácio Severino da Silva Oliveira - Av. Mauro Medeiros, 97, Centro, CEP: 59.360-000

TELEFONE: (84) 3471 2522 RAMAL 203 - www.parelhas.rn.gov.br - E-MAIL: cplparelhas@hotmail.com

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD 28/2026)

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto.): SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
Responsável pela Demanda: CÍCERA PATRÍCIA GAMBARRA DANTAS MESSIAS			Matrícula: 1213890	
E-mail:			Telefone: 84 99474 7930	
Objeto da futura contratação: MEDICAMENTOS POR ORDEM JUDICIAL				
Valor estimado: R\$ 0,00				
Objeto: SERVIÇO NÃO CONTINUADO				
Forma de Contratação sugerida: Dispensa / Inexigibilidade				
1. Justificativa da necessidade da contratação da solução, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso A presente solicitação tem por objeto a aquisição de medicamentos destinados ao estrito cumprimento de decisões judiciais proferidas pelo Juizado Especial da Fazenda Pública, as quais impõem a esta Secretaria Municipal de Saúde a obrigação de fornecer assistência farmacêutica. A medida é de natureza impositiva e indispensável para resguardar o direito fundamental à saúde e garantir a continuidade do tratamento dos pacientes, evitando a interrupção da assistência e possíveis sanções judiciais por descumprimento (como bloqueio de verbas públicas). Os beneficiários e seus respectivos processos seguem listados abaixo: <ul style="list-style-type: none">• Proc. 0801857-36.2024.8.20.5123 – Requerente: B. L. S. D. (Rep: Joseane Sousa de Albuquerque)• Proc. 0801814-02.2024.8.20.5123 – Requerente: K. N. S. D. S. (Rep: Ademailza Silva dos Santos) ACÇÃO: 2050 FONTE: 15001002				
2. Quantidade de material/serviço da solução a ser contratada				
Item	Objeto/Especificação Técnica	Un. de Medida	Quantidade	Valor Unit.
1	Aristab 1mg/mL, caixa com 1 frasco com 150mL de suspensão oral + seringa dosadora	FRASCO	48,000000	0,00
3. Previsão de data em que deve ser assinado o instrumento contratual				





PREFEITURA DE PARELHAS

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

MUNICÍPIO DE PARELHAS

CNPJ 08.087.561/0001-81

Palácio Severino da Silva Oliveira - Av. Mauro Medeiros, 97, Centro, CEP: 59.360-000

TELEFONE: (84) 3471 2522 RAMAL 203 - www.parelhas.rn.gov.br - E-MAIL: cplparelhas@hotmail.com

--

4. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

Fiscal Técnico, titular e substituto:

Titular: **IZABELA ÉRICA LOPES BEZERRA**

Substituto:

Assessoria de Planejamento, titular e substituto:

Titular:

Substituto:

Integrante Setorial, titular e substituto:

Titular

Substituto:

Gestor do Contrato, titular e substituto:

Titular: **GESSÍCA CAROLINE OLIVEIRA ARAÚJO**

Substituto:

Declaro que os servidores indicados, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições.
Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação.

CÍCERA PATRÍCIA GAMBARRA DANTAS MESSIAS
SECRETÁRIA INTERINA DE SAÚDE

De acordo.

AUTORIZO A ABERTURA DESSE PROCESSO

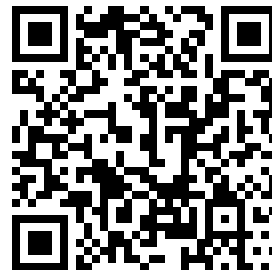
TIAGO DE MEDEIROS ALMEIDA
PREFEITO

SOLICITAÇÃO NO TOPDOWN: 20/2026





VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 264433-3172a79b-a977-41bd-8809-ff9664f37e39

Este documento foi assinado pelas seguintes pessoas nas datas indicadas (Brasilia timezone)

- ✓ Tiago de Medeiros Almeida (CPF: 030.***.***-64), Prefeitura de Parelhas/RN
- ✓ CICERA PATRICIA GAMBARRA DANTAS (CPF: 025.***.***-93), Prefeitura de Parelhas/RN

Para verificar as assinaturas, acesse <https://pmparelhas.prosipe.com> e informar o código de verificação acima ou acessar o link abaixo:

https://storage.googleapis.com/sipe-assinamais/documentosassinados/264433_3172a79b-a977-41bd-8809-ff9664f37e39_assinado.pdf

