



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº.012/2026

REQUISITANTE: Almoxarifado da Saúde

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO: Tatiane Barbosa Fernandes

E-mail: almoxarifado.saude@itapecerica.sp.gov.br **Telefone:** (11)4666-3706

OBJETO: Contratação emergencial de farmácia especializada em manipulação de medicamentos, destinada ao atendimento de ordem judicial de Vânia Odete Rodrigues, Processo nº 0005866-73.2014.8.26.0268, conforme especificação do receituário em anexo.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO: A necessidade de contratação decorre da obrigação de assegurar o fornecimento dos medicamentos prescritos, observando-se as especificações, dosagens, formas farmacêuticas e demais condições estabelecidas na documentação médica que integra o processo. Considerando a natureza específica dos medicamentos e a necessidade de atendimento célere da determinação judicial, faz-se necessária a contratação de estabelecimento farmacêutico devidamente habilitado e especializado na manipulação dos produtos prescritos.

MATERIAL/ SERVIÇO: Conforme quadro abaixo e receituário em anexo.

VANIA ODETE RODRIGUES

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO
01	180	caps	Magnésio quelato 433mg (130mg de magnésio elementar) conforme receituário em anexo
02	180	caps	Omega-3 (óleo de peixe ou linhaça) 1000mg receituário em anexo.
03	180	doses	Colina (bitartarato) 120mg Riboflavina 100mg Vitamina A 800 ui Vitamina K2-mk7 50 microgramas Monometilsilanetriol 100mg Zinco 10mg Piridoxal fosfato 10mg Panteonato de cálcio 20mg Metilcobalamina 20 microgramas Metiltetrahidrofolato 350 microgramas Cromo (picolinato) 70 microgramas Selênio 50 microgramas QSP 01 dose Atenção 120g de colina correspondem a aproximadamente 292g de bitartarato de colina, conforme receituário em anexo.
04	200	ml	Colecalciferol (VITAMINA D3) 20.000UI Óleo vegetal (girassol) ou TCM 01(um) ml, conforme receituário



			em anexo.
05	180	cap	Extrato de própolis verde em capsula receituário em anexo.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES: A quantidade solicitada está estimada para o atendimento de 60 dias de acordo com as solicitações e o próximo atendimento deverá ocorrer em **12 de setembro de 2026**.

PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO: IMEDIATO

LOCAL DE EXECUÇÃO/ ENTREGA: Almoxarifado da Saúde, Rua Zoraide Eva das Dores, 476 Jardim Marilu Itapepecerica da Serra Cep: 06871-090

GESTOR DO CONTRATO:Tatiane Barbosa Fernandes
E-mail:tatiane.fernandes@itapepecerica.sp.gov.br**Telefone:** 11 4666-3706

FISCAL DO CONTRATO:Idolga Roveri Gonçalves
E-mail:idolga.roveri@itapepecerica.sp.gov.br**Telefone:**11 4666-3706

Itapepecerica da Serra 03 de Agosto de 2026