PREFEITURA ARACRUZ www.aracruz.es.gov.br	**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ** ESTADO DO ESPÍRITO SANTO **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

SETOR REQUISITANTE (SETOR/ DEPTO): FARMÁCIA CIDADÃ DE ARACRUZ - COMPRA JUDICIAL	**SECRETARIA:** SEMSA – FARMÁCIA DE ALTO CUSTO
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: SIDIANE OLIVEIRA DE MORAIS	**CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

1. Objeto da Contratação:

O objeto em tela trata-se de aquisição/contratação ou o registro de preços para atender determinação judicial conforme sentenças anexas.

2. Justificativa da necessidade da contratação de serviço terceirizado:

2.1. Motivação da Contratação:

Justificamos o pedido do objeto, tendo em vista o atendimento de determinações judiciais.

2.2. Objetivos da Contratação:

Atender às demandas excepcionais das determinações judiciais, e evitando interrupções no tratamento. Dessa forma, tratam-se de produtos essenciais para o atendimento as estas determinações

A escolha pelo sistema de Registro de Preços se dá em virtude da aquisição eventual e futura, devido à sazonalidade da demanda ao longo do ano, não sendo prudente a contratação de quantidades fechadas sob o risco de realizar aquisição aquém da necessidade dentro do exercício financeiro.

3. Quantidade de serviço a ser contratada:

Item	Unidade	Especificação	Quantidade
01	Unid.	PROTETOR SOLAR ANTHELIOS FLUIDE FPS 70 200 ML	20
02	Unid.	PROTETOR SOLAR ANTHELIOS FPS 30 200ml	20
03	Unid.	PELÍCULA PROTETORA PARA PELE [CAVILON SPRAY]	40
04	ROLO	FILME PARA CURATIVO TRANSPARENTE ROLO 10CM X 15M POLAR FIX	24
05	PCT	SACO COLETOR DESCARTÁVEL 2000ML COM CORDÃO (COM 100UNID)	20

4. Prazo de Entrega:

A previsão de entrega será de 10 (DEZ) dias após a expedição da Ordem de fornecimento.

Autenticar documento em https://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3200300032003300330030003700300039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

5. Local e Horário da Entrega:

As entregas ocorrerão na Farmácia Cidadã situado na **Rua Narcizo Felizardo, nº 23 Bairro São José, Aracruz-ES, CEP 29194-779, no horário de 07h00min as 15h30min, juntamente da Nota Fiscal/Fatura.**

6. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:

0Farmácia Cidadã Estadual de Aracruz

SERVIDOR: Sidiane Oliveira de Morais

7. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento:

FUNÇÃO	NOME DO(A) SERVIDOR(A)	MATRÍCULA
Presidente da Equipe	Aline Cristian Barbosa	42049
Integrante Requisitante	Aisla Vescovi Farmacêutico Almoxarifado	34330

Aracruz/ES, 22 de junho de 2026

Sidiane Oliveira de Morais
Assistente Administrativo

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aquisição e demais providências cabíveis.

Autenticar documento em https://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade
com o identificador 3200300032003300330030003700300039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço https://aracruz.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade utilizando o identificador 3200300032003300330030003700300039003A005000

Assinado eletronicamente por **SIDIANE OLIVEIRA DE MORAIS** em **30/06/2026 11:25**
Checksum: **3A875E3B35212AC2F1C3D01282FD16D6B5882807743384A35585AD6A1B9EF3DF**