



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA/SC
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº. 04/2025
Data: 07/01/2025

DADOS DA UNIDADE REQUISITANTE

Requisitante:	Secretaria da Saúde
Departamento:	Departamento de compras – Secretaria da Saúde
E-mail:	cont.saude@forquilha.sc.gov.br
Telefone:	(48) 3463-1082

TIPO DE DEMANDA

x	Material de consumo		Equipamento/Material Permanente
	Serviço continuado		Serviço não continuado
	Obra		Serviço de engenharia

RESPONSÁVEL(EIS) PELA DEMANDA*

Nome/Cargo:	Luciana Albano Tramontim Back- Enfermeira
-------------	---

O(s) responsável(eis) designado(s) neste documento comporão a equipe de planejamento para elaboração do Estudo Técnico Preliminar – ETP e gerenciamento de riscos (se for o caso); e Termo de Referência – TR, ficando à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, fornecendo as informações técnicas necessárias à futura contratação.

INDICAÇÃO DO FISCAL E SUPLENTE

Nome/Cargo:	Luciana Albano Tramontim Back- Enfermeira - Fiscal
Nome/Cargo:	Monica Dal Pont Bonfanti – Enfermeira - Suplente

INFORMAÇÕES DA DEMANDA

Descrição básica do objeto da demanda:

Aquisição de materiais médicos necessários para garantir a continuidade e a qualidade do atendimento prestado nas unidades de saúde, atendendo às necessidades dos pacientes do município de Forquilha-SC.

Justificativa da demanda (necessidade):

A prestação de serviços de saúde aos munícipes de nosso Município apresenta uma demanda anual elevada e dispendiosa. Para suprir as necessidades das unidades básicas de saúde, é essencial garantir o fornecimento de materiais adequados para a realização de curativos, atendimentos e aplicações médicas, assegurando o pleno funcionamento da rotina dessas unidades.

A presente formalização da demanda se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa supracitada.

Data da Autorização: 07/01/2025

Luciana Albano Tramontin Back
Enfermeira

Monica Dal Pont Bonfanti
Enfermeira

Diego Domingos de Melo
Secretário de Saúde