



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LOURENCO DO OESTE
Rua Rui Barbosa, 291 - Centro - São Lourenço do Oeste - SC
CEP: 89990-000 CNPJ: 11.359.214/0001-75 Telefone: (49) 3344-8400
E-mail: gabinete@saolourenco.sc.gov.br Site: http://www.saolourenco.sc.gov.br

Solicitação de Compra Nº 480/2024

Solicitante: NORIVAL JOAO CENCI	Data da Solicitação: 09/09/2024
Organograma: 1300100001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Local de Entrega: POLICLINICA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Objeto: AUXÍLIO COM UMA CAIXA DE MEDICAMENTO RILUZOL COM 56 COMPRIMIDOS PARA USO DO PACIENTE J. P. B. CONFORME ESTUDO SOCIOECONÔMICO ANEXO AO PROCESSO ADMINISTRATIVO 11560/2024. RECURSO PRÓPRIO APS 9 FONTE 1.500.1002.0000.	
Justificativa: ALÉM DA IMPOSSIBILIDADE DE AQUISIÇÃO DO MEDICAMENTO ATRAVÉS DOS CONSÓRCIOS CINCATARINA E CONIMS, DE MOMENTO O MUNICÍPIO NÃO POSSUI PROCESSO LICITATÓRIO EM ABERTO PARA TAL, PORÉM TENDO EM VISTA A URGÊNCIA NO TRATAMENTO DO PACIENTE, E SUA SITUAÇÃO ATUAL DE SAÚDE, O ACESSO RÁPIDO AO MEDICAMENTO GARANTE QUE O MESMO TENHA ACESSO IMEDIATO AO TRATAMENTO NECESSÁRIO, EVITANDO ATRASOS QUE PODERIAM AGRAVAR SUAS CONDIÇÕES DE SAÚDE, PODENDO LEVAR A COMPLICAÇÕES MÉDICAS QUE EXIGIRIAM INTERVENÇÕES MAIS CARAS POSTERIORMENTE, COMO HOSPITALIZAÇÕES OU PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. DESTA MANEIRA A COMPRA DIRETA DO MEDICAMENTO PROMOVE A EQUIDADE NO SISTEMA DE SAÚDE, CUMPRINDO ASSIM OS PRINCÍPIOS FUNDAMENTAIS DE JUSTIÇA E IGUALDADE DE ACESSO AOS CUIDADOS DE SAÚDE. PRETENDE-SE REALIZAR O PAGAMENTO, CONSIDERANDO SE TRATAR DE AUXÍLIO FINANCEIRO A PESSOAS FÍSICAS.	
Observações: PRAZO PARA PAGAMENTO DO AUXÍLIO: 13/09/2024.	
Fornecedor: JOAO PEDRO BERNARDO	
CNPJ: 788.306.489-49	

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	10185616-1	1,000	UND	RILUZOL 50MG C/56 COMPRIMIDOS	1.288,0000	1.288,00
Preço Total:						1.288,00

Dotação	Descrição	Recurso	Valor
9 - 13.001.10.301.4506.2019.3.3.90.00.00	Atenção Básica - Manutenção da Saúde Pública	1.500.1002.0000	1.288,00