



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria da Saúde

Responsável pela Demanda

Nome completo: Eugênia Bucco

E-mail: secretariasaude@ibicare.sc.gov.br

1. Objeto:

Aquisição emergencial de medicamento oncológico, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas abaixo.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

A presente solicitação tem o intuito de adquirir o medicamento de forma emergencial conforme AÇÃO CIVIL PÚBLICA CÍVEL Nº 5003157-96.2024.8.24.0037/SC, de acordo com as condições e especificações estabelecidas pelo município.

3. Descrição e quantidades:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Cloridrato de Pazopanibe 400 mg	02	11.795,66	23.591,32

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.

(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

6. Estimativa de Valor: Conforme o formulário de pesquisa de preços: R\$23.591,32 (vinte e três mil quinhentos e noventa e um reais e trinta e dois centavos).

7. Prazo de entrega/execução: Imediato.

8. Local e horário da entrega/execução: Unidade Básica de Saúde – UBS, rua Hercílio Luz 419, centro, Ibicaré SC.

9. Recursos Orçamentários:

Rua D Pedro II, 133 – Caixa Postal 1 – Fone/fax (49) 3538-0222 – CEP 89640-000 - Ibicaré/SC

- ibicaré@ibicare.com.br



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ

	Código	Especificação
Referência	7	33900000 – Aplicações Diretas
Órgão/Unidade	0901	Fundo Municipal de Saúde
Funcional	0010	Saúde
Ação	0016	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento	33903202	Medicamentos
Programa	0008	Saúde Básica

10. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:

Eugênia Bucco – Secretária da Saúde

Ibicaré, 25 de abril de 2025.

Assinado digitalmente por Eugênia Bucco, responsável pela Formalização da Demanda.

Ciência do Setor de Compras.

