

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

DFD SAÚDE Nº 016-2024	DATA: 05/02/2024
1. Área da Requisitante da Demanda	
Área da Requisitante: SECRETARIA DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: ANDREIA ANDRADE SILVA	
Matrícula: 2684	
E-mail: secsaudedemutuipe@gmail.com	
Telefone: 36351028	

2. Identificação da Demanda

O presente documento manifesta a necessidade de solicitar de Vossa Excelência abertura de processo administrativo em **caráter emergencial objetivando a aquisição de materiais de insumos**, os quais não fazem parte do elenco Estadual do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, para o **paciente ROGÉRIO PEREIRA MARQUES**. Segue em anexo relatórios e documentações complementares.

3. Justificativa

Considerando a necessidade de proporcionar mais qualidade de vida ao **paciente ROGÉRIO PEREIRA MARQUES** e a impossibilidade financeira da responsável, a qual já vem custeando outras despesas ocasionadas pela sua situação na qual se encontra se faz necessário aquisição de insumos.

4. Resultados a serem alcançados

A aquisição dos insumos para tratamento do paciente Rogério Pereira Marques.

5. Previsão no Plano Anual de Contratações

2019 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
33.90.32 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
FONTE 1500102

6. Encaminhamento

Encaminhe-se ao Gabinete Prefeito para análise e deliberação sobre a pertinência da demanda e o prosseguimento da contratação.


Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUIPE	
Data 36.02.24	Horário 10:51
Nº do Protocolo 0197	Assinatura 