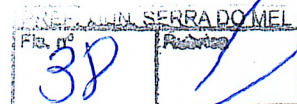




FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA DO MEL
VILA BRASÍLIA, S/N, CENTRO
SERRA DO MEL-RN, CEP: 59.663-000
CNPJ: 13.876.864/0001-13



NOTA DE PRE-EMPENHO

Nº PRE-EMPENHO	DATA	Nº PROCESSO	VALOR
260117	25/02/2026		R\$ 5.050,00

UNIDADE GESTORA	F144	FUNDO DE SAÚDE DE SERRA DO MEL
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	03002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA DO MEL
FUNÇÃO	10	SAUDE
SUB-FUNÇÃO	301	ATENCAO BASICA
PROGRAMA	0021	FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE
PROJETO/ATIVIDADE	2147	GESTÃO E MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO COM SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA
ELEMENTO	3.3.90.32	Material, bem ou serviço para distribuição gratuita
SUB-ELEMENTO	99	OUTROS MATERIAS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
FONTE	15001002	Despesas com ações e serviços públicos de saúde com recursos de impostos e transferências de impostos
ESFERA	SEGURIDADE	Ficha : 261011

REFERENTE A

Custeio destinado à Aquisição de equipamento: CPAP AirSense 10 (Pressão Fixa com Umidificador - ResMed) e Máscara DreamWear (tamanhos P, M e G), em caráter de urgência, para a paciente Maria Zelia de Figueiredo Mendes, 62 anos de idade, nascida em 10 de agosto de 1963.

NÚMERO SOLICITAÇÃO

183/2026

DATA SOLICITAÇÃO

02/02/2026

OBJETO SOLICITAÇÃO

Custeio destinado à Aquisição de equipamento: CPAP AirSense 10 (Pressão Fixa com Umidificador - ResMed) e Máscara DreamWear (tamanhos P, M e G), em caráter de urgência, para a paciente Maria Zelia de Figueiredo Mendes, 62 anos de idade, nascida em 10 de agosto de 1963.

JUSTIFICATIVA SOLICITAÇÃO

A paciente foi encaminhada a esta Secretaria Municipal de Saúde, munida de solicitação médica emitida pelo Dr. Nickson Moraes (CRM/RN nº 12.976), a qual recomenda, em caráter de urgência, o fornecimento do referido equipamento de suporte ventilatório, conforme documentação médica devidamente anexada ao processo. De acordo com a requisição médica e o relatório clínico apresentado, a paciente é diagnosticada com Apneia Obstrutiva do Sono de gravidade acentuada, evidenciada por distúrbio respiratório com índice de dessaturação de oxigênio de 95 eventos/hora, associado a quadro de hipoxemia noturna. A aquisição do equipamento mostra-se imprescindível para a estabilização clínica, definição de conduta terapêutica apropriada e prevenção de graves complicações cardiovasculares e neurológicas decorrentes da privação crônica de oxigênio. Ressalta-se que a guia médica destaca expressamente o caráter emergencial da demanda. A paciente declarou não possuir condições financeiras para custear o equipamento, bem como eventuais insumos complementares necessários ao tratamento. Tal condição foi confirmada por meio de avaliação socioeconômica realizada pela Assistente Social Nyascara Maclame do Nascimento (CRESS nº 7376), mediante visita domiciliar ao endereço Rua Francisco Luiz de Moura, nº 15, Zona Urbana - Serra do Mel/RN. Após entrevista e análise documental, constatou-se a situação de vulnerabilidade socioeconômica, sendo emitido parecer social favorável à solicitação, conforme documento anexo. Diante da urgência do caso e da impossibilidade de atendimento por meio da regulação do SUS em tempo hábil, a presente solicitação encontra fundamento no Art. 75, inciso VIII, da Lei nº 14.133/2021, que autoriza a contratação direta em situações emergenciais, quando caracterizada a necessidade imediata de atendimento, com o objetivo de evitar riscos à saúde e à segurança da paciente.

ITENS DA SOLICITAÇÃO 56629 - PRÉ-EMPENHO 260117

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	(%)DESCONTO	VALOR TOTAL
68447	Aquisição de equipamento: CPAP AirSense 10 (Pressão Fixa com Umidificador - ResMed) e Máscara DreamWear (tamanhos P, M e G)	UND	1	5.050,0000	0,00	5.050,00
TOTAL						5.050,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA DO MEL
VILA BRASÍLIA, S/N, CENTRO
SERRA DO MEL-RN, CEP: 59.663-000
CNPJ: 13.876.864/0001-13

PREF. MUN. SERRA DO MEL
R\$ 39

[Handwritten signature]

NOTA DE PRE-EMPENHO

Nº PRE-EMPENHO	DATA	Nº PROCESSO	VALOR
260117	25/02/2026		R\$ 5.050,00

Assinatura(s)

PREF. MUN. DE SERRA DO MEL

[Handwritten signature]
Edcarl Lucena Barbosa da
Secretário Adjunto de Saúde

Anacélia Freitas do Nascimento
Secretário Mun. de Saúde
CPF: 022.784.754-79

[Handwritten signature]
Hudson Azevedo de Freitas
Secretário Mun. de Finanças
CPF: 009.638.514-62

Operador: INGRID ARRUDA DA SILVA FARIAS