

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO SUL
Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda: Karla Viviane Pereira da Silva

1 – Justificativa da necessidade da contratação. Registro de Preços para futura aquisição de medicamento destinado ao paciente M. A., conforme decisão judicial proferida nos Autos de nº 0801357- 91.2024.8.12.0046, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde. Se faz necessária a aquisição para atender a demanda, sendo indispensável por se tratar de medicamento essencial para a manutenção da saúde do paciente citado, sob pena de agravo de doença ou morte. Informo que esse medicamento visa atender paciente oriundo de determinação judicial, que tem prazo exíguo para cumprimento, que por si só já trazem conotação de emergencialidade ao objeto. De acordo com a sentença exarada, o Município de Chapadão do Sul restou responsabilizado juntamente com o Estado de Mato Grosso do Sul a fornecer o medicamento de uso contínuo, por prazo indeterminado.
2 – Prazo de fornecimento dos Itens Os quantitativos foram estimados para um período de 06 (Seis) meses, podendo haver prorrogação caso os preços ainda sejam vantajosos.
3 – Previsão de data em que deve ser iniciada a entrega. Setembro/2024, podendo sofrer alterações. 23.10.1.987
4 – Indicação do responsável pela fiscalização. Fiscal - Andreia Chagas Tomiazzi Alcântara – Matrícula 7633 Fiscal substituta - Greycielly Ferreira de Oliveira – Matrícula 2689
4 – Indicação do responsável pela gestão do contrato/Ata. Gestor do Contrato/Ata – Nayara Caroline Locatelli Batista – Matrícula 3214 Gestor Substituto - Meiri Anita Nichetti Haach – Matrícula 6052-1
Karla Viviane Pereira da Silva Responsável pela Demanda
Chapadão do Sul – MS, 20 de agosto de 2024. Joceli de Souza Moreira – Matrícula 2411 Responsável pela Formalização da Demanda



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 39B4-8B35-14F4-1D6F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JOCELI DE SOUZA MOREIRA (CPF 018.XXX.XXX-81) em 20/08/2024 09:40:03 (GMT-04:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 20/08/2024 09:46:30 (GMT-04:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NAYARA CAROLINE LOCATELLI BATISTA (CPF 019.XXX.XXX-76) em 20/08/2024 09:50:07 (GMT-04:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MEIRI ANITA NICHETTI HAACH (CPF 046.XXX.XXX-10) em 20/08/2024 09:53:53 (GMT-04:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ GREYCIELLY FERREIRA DE OLIVEIRA (CPF 024.XXX.XXX-60) em 20/08/2024 10:01:59 (GMT-04:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANDREIA CHAGAS TOMIAZZI ALCÂNTARA (CPF 022.XXX.XXX-01) em 20/08/2024 10:23:35 (GMT-04:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/39B4-8B35-14F4-1D6F>