

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

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

1 – Justificativa da necessidade da compra do material. Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, EM CUMPRIMENTO À DECISÃO JUDICIAL PROFERIDA NOS PROCESSOS DE Nº 046.10.000957-9, : 0800998-93.2014.8.12.0046, 0800998-93.2014.8.12.0046, 0800838-87.2022.8.12.0046, 08001731-44.2023.8.12.0046, SOLICITADA PELO SETOR DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO E AÇÃO JUDICIAL, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. Justificativa: Aquisição é necessária para atendimento dos pacientes demandantes tendo em vista a não interrupção do fornecimento dos medicamentos, até a realização do processo licitatório, para continuidade do tratamento prescrito.
2 – Quantidade de material a ser adquirida: 60 comp - DONEPEZILA 5MG – EPEZ 120 comp - ESTAZOLAM 2 MG - NOCTAL 30 comp - ETORICOXIBE 90MG – ARCOXIA 05 canetas - INSULINA DEGLUDECA TRESIBA® 100U/ML 60 comp - QUETIAPINA 100MG 60 comp - ZOLPIDEM 10 MG
3 – Previsão de data em que deve ser <u>iniciado o fornecimento</u>: <i>Imediato</i>
4 – Indicação do responsável pela fiscalização do serviço: Andreia Chagas Tomiazzi Alcântara – Farmacêutica (Setor Ordem Judicial)
Karla Viviane Pereira da Silva Demandante
Chapadão do Sul/MS, 22 de Abril de 2024. Patricia Gomes Porto Responsável pela Formalização da Demanda



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B193-055E-30CF-052C

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



PATRICIA GOMES PORTO (CPF 028.XXX.XXX-08) em 22/04/2024 10:11:13 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 22/04/2024 10:15:43 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ANDREIA CHAGAS TOMIAZZI ALCÂNTARA (CPF 022.XXX.XXX-01) em 22/04/2024 10:40:22
(GMT-04:00)

Papel: Assinante

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/B193-055E-30CF-052C>