



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:

Adriana Maura Maset Tobal

1 – Justificativa da necessidade da contratação.

Registro de preços para futura aquisição de materiais médico-hospitalares para abastecimento da central de abastecimento farmacêutica (CAF) para suprir a demanda das unidades de saúde, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde.

A necessidade da aquisição de MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES, visa atender a necessidade da Secretaria de Saúde, bem como das unidades de saúde que prestarão seus serviços, na atenção básica e especializada no município.

Os materiais médico-hospitalares são insumos estratégicos de suporte às ações de saúde, cuja falta, significa interrupções constante no tratamento, o que afeta a qualidade de vida dos usuários.

Garantir atendimento integral e humanizado, sendo capaz desta forma de promover melhoria na qualidade de acesso e acolhimento da população.

Considerando também a necessidade e dever da instituição em garantir aos servidores boas condições de trabalho, proporcionando um ambiente organizacional saudável tanto no aspecto social quanto físico, garantindo inclusive meios para a eficiência dos serviços.

2 – Prazo de fornecimento dos Itens

Os quantitativos foram estimados para um período de 12 meses.

3 – Previsão de data em que deve ser iniciada a entrega.

Junho/2025, podendo sofrer alterações.

4 – Indicação do responsável pela fiscalização.

Fiscal - **Mayara Aramburu Pinto** – Matrícula 5525

Fiscal substituta - **Renata Cristina de Sales da Silva** – Matrícula 4798

4 – Indicação do responsável pela gestão do contrato/Ata.

Gestor do Contrato/Ata - **Andreia Chagas Tomiazzi Alcântara** – matrícula 7633

Gestor Substituto – **Raquel da Silva Borges** – matrícula 7621

Adriana Maura Maset Tobal

Responsável pela Demanda

Chapadão do Sul – MS, 13 de maio de 2025.

Daniele Barbosa Cecatto Kroetz – Matrícula 3129

Responsável pela Formalização da Demanda



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0601-6C49-9F86-E789

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

- ✓ DANIELE BARBOSA CECATTO KROETZ (CPF 046.XXX.XXX-77) em 14/05/2025 08:37:12 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 14/05/2025 08:51:40 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MAYARA ARAMBURÚ PINTO (CPF 025.XXX.XXX-00) em 14/05/2025 09:43:54 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANDREIA CHAGAS TOMIAZZI ALCÂNTARA (CPF 022.XXX.XXX-01) em 14/05/2025 10:01:31 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ RENATA CRISTINA DE SALES DA SILVA (CPF 991.XXX.XXX-00) em 14/05/2025 10:09:12 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ RAQUEL DA SILVA BORGES (CPF 055.XXX.XXX-32) em 14/05/2025 15:56:36 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/0601-6C49-9F86-E789>