

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

<b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL
<b>Sector Requisitante (Unidade/Setor/Depto):</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Responsável pela Demanda:</b> ADRIANA MAURA MASET TOBAL
<b>1 – Justificativa da necessidade da contratação.</b> A presente contratação justifica-se pela necessidade de atendimento à decisão judicial proferida nos autos de nº 0000204-22.2025.8.12.0046, a qual determina o fornecimento contínuo de medicamento em favor da paciente identificada pelas iniciais M.A., garantindo-lhe o direito fundamental à saúde, conforme preceitua a Constituição Federal. O não cumprimento da decisão judicial poderá acarretar sanções ao ente público, além de comprometer o estado de saúde da paciente, podendo resultar em agravamento do quadro clínico e riscos à sua integridade física. Dessa forma, torna-se imprescindível a adoção de medidas administrativas para assegurar o fornecimento regular do medicamento prescrito.
<b>2 – Prazo para fornecimento dos itens</b> O prazo de vigência da Ata será de 12 (doze) meses e o prazo de execução do instrumento será de 11 (onze) meses, possibilitando a realização dos atos necessários à ulitimação do instrumento por parte dos Fiscais e Gestores competentes, vide Decreto Municipal nº 3.791/2023.
<b>3 – Previsão de data em que deve ser iniciada a entrega</b> Junho/2026, podendo sofrer alterações.
<b>4 – Responsáveis pela Fiscalização:</b> Fiscal: <i>Andréia Chagas Tomiazzi Alcantara</i> – matricula 7633 – cargo: Farmacêutica Fiscal Substituto: <i>Mayara Aramburú Pinto</i> - matricula 5525 - cargo: Farmacêutica
<b>5 – Responsáveis pela gestão da Ata.</b> Gestora Titular: <i>Edilaine Lemes Dantas</i> – matricula 1368 – cargo: Assistente de Serviços de Saúde II Gestora Substituta: <i>Daniele Barbosa Cecatto Kroetz</i> – matricula 3129 – cargo: Técnico de Atividades Organizacionais II
<b>Adriana Maura Maset Tobal</b> <b>Secretária de Saude</b> Responsável pela Demanda
Chapadão do Sul – MS, 15 de Maio de 2026.
<b>Patricia Gomes Porto</b> Técnica de Ativ. Organizacionais II Matricula 7130 Responsável pela Formalização da Demanda



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8EE9-54C0-643F-47BA

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

- ✓ PATRICIA GOMES PORTO (CPF 028.XXX.XXX-08) em 15/05/2026 07:42:52 GMT-04:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MAYARA ARAMBURÚ PINTO (CPF 025.XXX.XXX-00) em 15/05/2026 08:01:03 GMT-04:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ DANIELE BARBOSA CECATTO KROETZ (CPF 046.XXX.XXX-77) em 15/05/2026 08:27:52 GMT-04:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 15/05/2026 08:29:45 GMT-04:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ANDREIA CHAGAS TOMIAZZI ALCÂNTARA (CPF 022.XXX.XXX-01) em 15/05/2026 08:48:49  
GMT-04:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ EDILAINÉ LEMES DANTAS (CPF 991.XXX.XXX-00) em 15/05/2026 10:58:37 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/8EE9-54C0-643F-47BA>