

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 compra do material.

Objeto:

Registro de preços para futura e eventual aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do, pelo período de 12 (doze) meses, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde/MS.

Justificativa:

A presente solicitação tem por objetivo atender às necessidades contínuas das unidades que compõem a rede municipal de saúde, incluindo Atenção Primária, Hospital Municipal, Centro de Especialidades Médicas, Centro de Saúde da Mulher e da Criança e o Canil Municipal. A aquisição de medicamentos e suplementos alimentares é essencial para garantir a manutenção dos serviços de saúde prestados à população, assegurando o tratamento adequado dos pacientes e a continuidade das ações assistenciais e preventivas. O registro de preços visa otimizar o processo de aquisição, permitindo maior agilidade no atendimento das demandas de consumo, além de evitar desabastecimentos e possibilitar melhor gestão dos recursos públicos, conforme as necessidades apresentadas pelas unidades durante o período de vigência da Ata.

2 – Quantidade de materiais a ser adquirida.

Quantidade estimada para um período de 12 (doze) meses.

3 – Previsão de data em que deve ser iniciado o fornecimento.

Novembro/2026, podendo sofrer alterações.

4 – Indicação do responsável pela fiscalização.

Fiscal da Secretaria de Saúde – Amanda Alice Helbich - matrícula 7668
Fiscal substituta - Andréia Chagas Tomiazzi Alcantara - matrícula 7633

5 - Indicação do responsável pela gestão do Contrato/Ata

Gestor do Contrato/Ata – Daniele Barbosa Cecatto Kroetz – matrícula 3129
Gestor Substituto – Amanda Carolina Garcia Oliveira Ricardo – matrícula 3287

Adriana Maura Maset Tobal
Demandante

Chapadão do Sul/MS, 23 de Setembro de 2026.

Patricia Gomes Porto
Responsáveis pela Formalização da Demanda



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B356-6B4C-2876-D4B2

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

- ✓ PATRICIA GOMES PORTO (CPF 028.XXX.XXX-08) em 23/09/2026 14:27:24 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ AMANDA ALICE HELBICH (CPF 024.XXX.XXX-23) em 23/09/2026 14:29:16 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 23/09/2026 14:30:38 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ DANIELE BARBOSA CECATTO KROETZ (CPF 046.XXX.XXX-77) em 23/09/2026 14:46:44 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANDREIA CHAGAS TOMIAZZI ALCÂNTARA (CPF 022.XXX.XXX-01) em 23/09/2026 14:49:33 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ AMANDA CAROLINA GARCIA OLIVEIRA RICARDO (CPF 041.XXX.XXX-92) em 23/09/2026 15:53:07 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/B356-6B4C-2876-D4B2>