

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
(DFD)

1. Identificação do requisitante	
Setor requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Lilian Suelen Moreira Borges
Matrícula:	235920
E-mail institucional:	saude@coromandel.mg.gov.br
Telefone:	(34)3841-1010

2. Identificação da demanda	
Objeto:	Registro de preço para futura e eventual aquisição medicamentos para atender as demandas das ações de judicialização da Secretaria Municipal de Saúde.
Quantidade:	8936
Unidade de medida:	Comprimidos, caixas, unidades, frascos.

3. Justificativa
A pretendida contratação visa atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, em virtude das demandas das ações de judicialização. Conforme decisões judiciais proferidas nos processos de Nº 0028143-43.2015.8.13.0193, Nº 0014198-18.2017.8.13.0193, Nº 0001633-22.2017.8.13.0193, Nº 0011780-10.2017.8.13.0193, Nº 0015096-31.2017.8.13.0193, Nº 00707-46.2014.8.13.193, Nº 0018615-82.2015.8.13.0193, Nº 0011954-19.2017.8.13.0193, Nº 0006319-57.2017.8.13.0193, Nº 0028362-85.2017.8.13.0193, Nº 0003223-97.2018.8.13.0193, Nº 5002694-85.2021.8.13.0193, Nº 5003336-24.2022.8.13.0193, Nº 5004098-40.2022.8.13.0193, Nº 5000879-82.2023.8.13.0193, Nº 5003450-26.2023.8.13.0193, Nº 5001761-10.2024.8.13.0193 e 5000490-63.2024.8.13.0193.
4. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)



A presente demanda está prevista no PCA e registrada sob o número: 1050.

5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes

membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Isabela Cristina Lemes Resende

Cargo: Coordenadora administrativa

Matrícula: 65.021

E-mail institucional: almoxarifadosaude@coromandel.mg.gov.br

Telefone: (34) 3841-1010

Nome: Rayca Cristina Dias Otoboni

Cargo: Farmacêutica

Matrícula: 58.165

E-mail institucional: vigilanciakoromandel@gmail.com

Telefone: (34) 3841-1010

**6. Estimativa preliminar do valor da contratação
(procedimento simplificado)**

Valor estimado do contrato é de R\$ 114.146,00 (CENTO E QUATORZE MIL CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS).

7. Indicação da dotação orçamentária

632/1 - 02.02.06.04.10.303.0006.00.2.054.3.3.90.32.09.0015

632/2 - 02.02.06.04.10.303.0006.00.2.054.3.3.90.32.01.0015

8. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 20/02/2025, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

9. Vinculação ou dependência com outra contratação

- X ou Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra;
- () Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

10. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

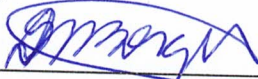
X Alta;

11. Autorização

Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu prosseguimento.

06/12/2024

Lilian Suelem Moreira Borges
Secretária Municipal de Saúde
Prefeitura de Coromandel-MG



Lilian Suelen Moreira Borges

Gestora municipal de saúde.

Considerando a pertinência da demanda, AUTORIZO a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.

06/12/2024



Fernando Breno Valadares Vieira

Prefeito Municipal