



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO

CNPJ: 17.490.085/0001-36
Secretaria Municipal de Saúde
Farmácia de Todos

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 11 de Março de 2024.

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): FARMÁCIA DE TODOS - UNIDADE INTEGRADA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: RENATA TORRES CAMPOS	
E-mail: farmaciamecmunicipal@yahoo.com.br	Telefone: (34) 3819-1257

OBJETIVO

Fornecimento dos medicamentos **MANIPULADOS** ESPIRONOLACTONA 10 MG, FUROSEMIDA 10 MG, PROPRANOLOL 10 MG, MELATONINA 1 MG, ACIDO FÓLICO 5 MG, CLOREXIDINA 0,12%, NITROFURANTOÍNA 10 MG e LIDOCAÍNA 5%, NIMESULIDA 3%, MENTOL 3% E DMSO 3%, BUDESONIDA 3MG para atender exclusivamente pacientes com autorização de fornecimentos referentes ao mês de Março/24.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A presente solicitação justifica-se em face da necessidade de atender há ordens de fornecimentos referentes ao mês de Março/24.

Para o paciente Heitor Henrique Melo da Cruz, será entregue ao responsável a quantidade de 1FR ESPIRONOLACTONA 10 MG, 1FR FUROSEMIDA 10 MG, 1FR PROPRANOLOL 10 MG, 1FR MELATONINA 1 MG, 1FR ACIDO FÓLICO 5 MG, 1FR CLOREXIDINA 0,12%, 1FR NITROFURANTOÍNA 10 MG, atendendo ao pedido de cumprimento da ordem de fornecimento.

Para a paciente Elusmar Ricarda Silveira Silva, será entregue a quantidade de 1TB LIDOCAÍNA 5% /NIMESULIDA 3% /MENTOL 3% /DMSO 3% GEL BASE QSP, atendendo ao pedido de cumprimento da ordem de fornecimento.

Para a paciente Vanda Lucia da Silva, será entregue a quantidade de 90CAPS BUDESONIDA 3MG, atendendo ao pedido de cumprimento da ordem de fornecimento.

PROTOCOLADO

ASS: _____

DATA: ____/____/____

DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

O quantitativo previsto para aquisição do respectivo material, foi fundamentado no consumo mensal informado pela paciente com apresentação de prescrição médica.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE
1	ESPIRONOLACTONA 10 MG	MENSAL	45ML
2	FUROSEMIDA 10 MG	MENSAL	60ML
3	PROPANOLOL 10 MG	MENSAL	42ML
4	MELATONINA 1 MG	MENSAL	120ML
5	ACIDO FÓLICO 5 MG	MENSAL	20ML
6	CLOREXIDINA 0,12%	MENSAL	450ML
7	NITROFURANTOÍNA 10 MG	MENSAL	150ML
8	LIDOCAÍNA 5%, NIMESULIDA 3%, MENTOL 3% E DMSO 3% GEL BASE QSP	MENSAL	30GR
9	BUDESONIDA 3MG	MENSAL	90CAPS

Prazo de Entrega/ Execução: 05 dias úteis

Local da Entrega/Execução: RUA UM, 14, BAIRRO CARMO

Prazo para pagamento: MENSAL

Atenciosamente, _____

Naessa Correa Silva Marques
Matrícula 441505

Farmacêutica Responsável
Elaboração do Estudo Técnico Preliminar

Tatiane Alves da Silva

Matrícula 440295
Responsável pela Fiscalização do Contrato

Ana Flávia Novais e Silva
Secretária Responsável – Gestor de Contrato

NAESSA CORREA SILVA MARQUES
FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL
CRFMG 32.910
MATRÍCULA 441505

TATIANE ALVES DA SILVA
FARMÁCIA DE TODOS
UNIDADE INTEGRADA
MONTE CARMELO-MG

Ana Flávia Novais e Silva
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE