



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO

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

Ofício nº 232/2024

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 02 de Outubro 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: farmaciadmunicipal@yahoo.com.br	Telefone: (34) 3819-1257

OBJETIVO

Fornecimento de FLIXOTIDE para atender exclusivamente paciente autorizado, do mês de Outubro/2024.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Para a paciente B.R.O.M., Rua Florença, 236 - a quantidade 1 FR FLIXOTIDE 50mcg, paciente em tratamento pulmonar, referente ao mês de OUTUBRO/2024.

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	FLIXOTIDE 50MCG C/ ESPASSADOR	UNICA	1 FR

Prazo de Entrega/ Execução: 05 dias úteis

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

Prazo para pagamento: MENSAL

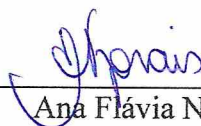
Atenciosamente,



Renata Torres Campos
Matrícula 439325
Coordenadora/Farmacêutica Responsável
Elaboração do Estudo Técnico Preliminar



Kamila de Souza Vieira
Matrícula 442371
Farmacêutica Responsável



Ana Flávia Novais e Silva

Secretária Responsável – Gestor de Contrato