

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA - DOD

1 – Identificação da Área Requisitante da Contratação

SETOR REQUISITANTE	COORDENAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA
RESPONSÁVEL	VANESSA DUARTE BARBOSA
MATRÍCULA	069.588.804-80
E-MAIL	vanessacordefsec@yahoo.com
TELEFONE	(83)99997-3583

2 – Identificação da Demanda

A aquisição se dá pela necessidade de atender as demandas da Gerência de Regulação de Serviços de Saúde e cumprir ordem judicial nos autos do processo de Nº 0839887-58.2023.8.15.0001 do Juizado Especial da Fazenda Pública de Campina Grande, em Favor do usuário IGOR FARIAS DE LIMA.

A aquisição da cadeira de rodas adaptada para adulto visa atender a necessidade do usuário que tem diagnóstico de Paraplegia – CID G82.2.

3 – Justificativa da necessidade

O usuário possui como diagnóstico principal Paraplegia após lesão – CID G82.2, com limitação de locomoção e desenvolvimento. Por esse motivo necessita com urgência da cadeira de rodas adaptada para adulto, a falta do insumo descrito pode acarretar complicações no seu quadro, com agravamento de sequelas de trauma raquimedular, comprometendo também sua qualidade de vida.

4 – Vinculação ao Planejamento Estratégico e Orçamento

Pretende-se com a formalização da demanda, após a análise que definirá o melhor procedimento administrativo, contratar empresa especializada no fornecimento de órtese e prótese, através de recursos do Município, com a finalidade de atender a necessidade urgente.

5 – Demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade

A secretaria de Saúde pretende atender as demandas de setores solicitantes de forma urgente, respeitando os trâmites legais e os princípios que norteiam as contratações públicas, visando também a proposta mais vantajosa para administração.

A contratação atenderá as necessidades desta secretaria, os serviços pretendidos terão sua devida continuidade e os setores solicitantes não terão sua demanda desassistida.

6 – Indicação de colaborador da área requisitante para compor equipe do Planejamento da Contratação e Gerenciamento do Risco



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS

Para elaboração do Estudo Técnico Preliminar, esta Secretaria indica os seguintes servidores:

- Marcio Moreira Gouveia Santos

Fiscalização:

Josieudo Jorge Pereira

José Afonso Pereira da Silva

7 – Encaminhamento do Pedido

Considerando sua relevância e oportunidade em relação aos objetivos estratégicos e as necessidades da Área Requisitante, encaminho pedido de autorização para prosseguimento e posterior realização do Estudo Técnico Preliminar (ETP), anexa a esse documento.

Campina grande, data da assinatura eletrônica.

VANESSA DUARTE BARBOSA
COORDENAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CA4D-D294-0E4F-1DAF

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



VANESSA DUARTE BARBOSA (CPF 069.XXX.XXX-80) em 10/05/2024 12:19:43 (GMT-03:00)

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://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/CA4D-D294-0E4F-1DAF>