



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE SAÚDE

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA – DOD

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE DA CONTRATAÇÃO

SETOR REQUISITANTE	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO
RESPONSÁVEL	MÉRCIA AMARO DA COSTA
MATRÍCULA	57666
E-MAIL	facenpmcg@gmail.com
TELEFONE	3077-1325

2 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

Aquisição de LEITOR E SENSOR FREESTYLE LIBRE para atender as demandas judiciais de ANA LÍVIA ANTERO DO NASCIMENTO, MATEUS SARMENTO MELO, MARIA VALENTINA NUNES GOMES, HELENA CANTALICE TORRES, DAVILLA RUBIELLY RODRIGUES ALBUQUERQUE, EDSONIA ASSIS DANTAS, JOAO KLEBERSON ALBUQUERQUE DA SILVA, ADRIELLY JAMILY DA SILVA DANTAS, DAVI GIOVANNI ALVES CLEMENTINO, MIGUEL HENRIQUES DE SOUSA ELOI, AMÓS DE MACEDO SANTOS, ISABELLE LINHARES TRAJANO, RAYSSA REGINA DO NASCIMENTO PEREIRA, CARLOS SAMUEL DOS SANTOS MACEDO, LARA VICTÓRIA LIMA SOARES, JHONATA FELIPE DANTAS DO NASCIMENTO E NATHÁLIA ARIEL DE SOUZA PEREIRA, processos N° 0814017-74.2024.8.15.0001, 0813209-69.2024.8.15.0001, 0812484-80.2024.8.15.0001, 0831327-35.2020.8.15.0001, 0814733-09.2021.8.15.0001, 0826910-68.2022.8.15.0001, 0832962-80.2022.8.15.0001, 0822817-28.2023.8.15.0001, 0828830-43.2023.8.15.0001, 0832331-05.2023.8.15.0001, 0831173-12.2023.8.15.0001, 0831330-82.2023.8.15.0001, 0829854-09.2023.8.15.0001, 0818310-24.2023.8.15.0001, 0836952-45.2023.8.15.0001, 0837593-33.2023.8.15.0001 e 0838068-86.2023.8.15.0001 pelo período de 180 dias. Os pacientes apresentam como diagnóstico principal Diabetes mellitus tipo I (CID 10 E10) e (CID 10 E10.9), necessitando com urgência dos insumos em questão para monitoramento e controle da doença.

Tem-se a previsibilidade de contratação do seguinte quantitativo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
------	-------------------	---------	------------





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE SAÚDE

1	LEITOR FREESTYLE LIBRE	CAIXA	02
2	SENSOR FREESTYLE LIBRE	CAIXA	238

O prazo de entrega dos bens é IMEDIATO, a partir da Ordem de fornecimento, e entregue no seguinte endereço Rua: João Capiba S/N, bairro: Catolé.

3 – MOTIVAÇÃO E FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO

A contratação se dá pela necessidade de atender os pacientes ANA LÍVIA ANTERO DO NASCIMENTO, MATEUS SARMENTO MELO, MARIA VALENTINA NUNES GOMES, HELENA CANTALICE TORRES, DAVILLA RUBIELLY RODRIGUES ALBUQUERQUE, EDSONIA ASSIS DANTAS, JOAO KLEBERSON ALBUQUERQUE DA SILVA, ADRIELLY JAMILY DA SILVA DANTAS, DAVI GIOVANNI ALVES CLEMENTINO, MIGUEL HENRIQUES DE SOUSA ELOI, AMÓS DE MACEDO SANTOS, ISABELLE LINHARES TRAJANO, RAYSSA REGINA DO NASCIMENTO PEREIRA, CARLOS SAMUEL DOS SANTOS MACEDO, LARA VICTÓRIA LIMA SOARES, JHONATA FELIPE DANTAS DO NASCIMENTO E NATHÁLIA ARIEL DE SOUZA PEREIRA, os quais são portadores de *Diabetes mellitus* tipo I (CID 10 E10) e (CID 10 E10.9), e caso não tenha o seu pedido atendido poderá ter a sua saúde prejudicada em definitivo. Assim, necessitando com urgência dos insumos, conforme laudo médico prescrito.

4 – VINCULAÇÃO AO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E ORÇAMENTO

Pretende-se com a formalização da demanda, após a análise que definirá o melhor procedimento administrativo, contratar a empresa a qual fornecerá os insumos, através de recursos do Município e fornecer os insumos pleiteados aos pacientes supra indicados com a finalidade de atender a necessidade urgente.

5 – DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS EM TERMOS DE ECONOMICIDADE





**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE SAÚDE**

Tendo em vista que será a contratação de aquisição de insumos, não será necessário a disponibilidade de recursos humanos e/ou materiais necessitando tão somente recursos financeiros para aquisição dos insumos os quais ficarão a cargo do município.

6 – INDICAÇÃO DE COLABORADOR DA ÁREA REQUISITANTE PARA COMPOR EQUIPE DO PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO E GERENCIAMENTO DO RISCO

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

Mércia Amaro da Costa – Gerente Central de Abastecimento Farmacêutico

Frederico Camelo de Lima – Fiscal Técnico de Contratos

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.

Data da assinatura eletrônica.

MERCIA AMARO DA COSTA
RESPONSÁVEL PELA AREA REQUISITANTE
Assinado digitalmente

Assinado por 1 pessoa: MÉRCIA AMARO DA COSTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/3967-4E8C-A90A-8D6A> e informe o código 3967-4E8C-A90A-8D6A





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3967-4E8C-A90A-8D6A

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



MÉRCIA AMARO DA COSTA (CPF 117.XXX.XXX-80) em 20/06/2024 15:47:23 (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/3967-4E8C-A90A-8D6A>