



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	ANA KAROLINE GOUVEIA RAFAEL
MATRÍCULA	57900
E-MAIL	facenpmcg@gmail.com
TELEFONE	3077-0115

2 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

Aquisição de MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG para atender a demanda judicial de EMYLLY JUSSARA SANTOS LIMA e LUAN GABRIEL NASCIMENTO SILVA, processo N° 0819786-44.2016.8.15.0001 e 0815733-39.2024.8.15.0001 pelo período de 180 dias. A paciente Emylly Jussara apresenta como diagnóstico principal Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) com comprometimento de outros órgãos e sistemas (CID 10:M321) e Luan Gabriel é portador de ALPS - síndrome linfo proliferativa autoimune, CID 47.9, necessitando com urgência de tratamento para controle da doença com o medicamento em questão.

Tem-se a previsibilidade de contratação do seguinte quantitativo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
1	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	COMPRIMIDOS	1300

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 EMYLLY JUSSARA SANTOS LIMA e LUAN GABRIEL NASCIMENTO SILVA, identificados com Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) com comprometimento de outros órgãos e sistemas (CID 10:M321) e ALPS - síndrome linfo proliferativa autoimune, CID 47.9 e caso não tenha o seu pedido atendido poderá ter a sua saúde prejudicada em definitivo. Assim, necessitando com urgência do medicamento, conforme laudo médico prescrito.





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

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 o insumo, 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

Tendo em vista que será a contratação de aquisição de medicamento, não será necessário a disponibilidade de recursos humanos e/ou materiais necessitando tão somente recursos financeiros para aquisição do insumo o qual ficará 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

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.

ANA KAROLINE GOUVEIA RAFAEL
RESPONSÁVEL PELA AREA REQUISITANTE
Assinado digitalmente





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5123-C34C-42DD-4F7B

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



ANA KAROLINE GOUVEIA RAFAEL (CPF 089.XXX.XXX-73) em 15/08/2024 12:12:04 (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/5123-C34C-42DD-4F7B>