



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 ISOSOURCE MIX 1L E NESTOGENO 2 800G para atender a demanda judicial de TERESINHA DE JESUS ARAUJO, BRYAN LEVI DE SOUSA BARBOSA E LUIS VINICIUS DA FONSÊCA NASCIMENTO, processo Nº 0821659-98.2024.8.15.0001, 0825649-97.2024.8.15.0001 E 0840188-05.2023.8.15.0001 pelo período de 180 dias. A paciente Teresinha de Jesus é portadora de sequelas decorrentes de um Acidente Vascular Cerebral (AVC) prévio, CID I64; Bryan Levi apresenta dificuldade de neonatal de amamentação no peito CID P925, diagnosticado desde 01 de abril de 2024, bem como também, deficiência de G6PD (Deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase), não podendo utilizar no momento de outros métodos alternativos para a sua alimentação, sob risco de desnutrição, alergia alimentar e maior vulnerabilidade à infecção e Luis Vinicius portador de transtorno de Espectro Autista - CID 10 F84.0, apresentando um quadro clínico de atraso no desenvolvimento cognitivo, estereotipia motora e vocal, autoagressão, baixo contato visual, alteração sensorial e dificuldades nas habilidades sociais e acadêmicas além de seletividade alimentar. Necessitando com urgência de tratamento para controle da doença com o suplemento em questão.

Tem-se a previsibilidade de contratação do seguinte quantitativo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ISOSOURCE MIX 1L	UNIDADE	186





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE SAÚDE

2	NESTOGENO 2 800G	LATA	42
---	------------------	------	----

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 Teresinha de Jesus é portadora de sequelas decorrentes de um Acidente Vascular Cerebral (AVC) prévio, CID I64; Bryan Levi apresenta dificuldade de neonatal de amamentação no peito CID P925, diagnosticado desde 01 de abril de 2024, bem como também, deficiência de G6PD (Deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase), não podendo utilizar no momento de outros métodos alternativos para a sua alimentação, sob risco de desnutrição, alergia alimentar e maior vulnerabilidade à infecção e Luis Vinicius portador de transtorno de Espectro Autista - CID 10 F84.0, apresentando um quadro clínico de atraso no desenvolvimento cognitivo, estereotipia motora e vocal, autoagressão, baixo contato visual, alteração sensorial e dificuldades nas habilidades sociais e acadêmicas além de seletividade alimentar. Dessa forma, necessita com urgência dos suplementos alimentares, 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 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





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

Tendo em vista que será a contratação de aquisição de suplementos alimentares, 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: 1078-CABC-639C-0D70

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



ANA KAROLINE GOUVEIA RAFAEL (CPF 089.XXX.XXX-73) em 15/08/2024 12:11:35 (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/1078-CABC-639C-0D70>