



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 FERRIPROX 500MG para atender a demanda judicial de CARMELIA MATIAS DINIZ, processo N° 0004998-62-2015.8.15.0011 pelo período de 180 dias. A paciente apresenta como diagnóstico principal o metabolismo do ferro e intoxicação por ferro e seus compostos (CID 10; E 83:1; T 45:4), necessitando com urgência de tratamento para controle da enfermidade com o material médico em questão.

Tem-se a previsibilidade de contratação do seguinte quantitativo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
1	FERRIPROX 500 MG	COMPRIMIDO	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 CARMELIA MATIAS DINIZ, o qual foi identificada com o metabolismo do ferro e intoxicação por ferro e seus compostos (CID 10; E 83:1; T 45:4) 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.

**4 – VINCULAÇÃO AO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E ORÇAMENTO**





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

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: 9A9C-473A-FA5A-F2D6

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

- ✓ ANA KAROLINE GOUVEIA RAFAEL (CPF 089.XXX.XXX-73) em 06/09/2024 09:32:43 (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/9A9C-473A-FA5A-F2D6>