

## FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

**1. SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/SETOR/DEPTO.):**

GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**2. RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:**

**NOME:** CAROLINE ROKSOSZ DE CASTRO

**MATRÍCULA:** 25288 **E-MAIL:** gf.sms.pg@gmail.com

**TELEFONE:** 4008

**3. CARACTERÍSTICAS DO OBJETO:**

- ☐ SERVIÇO NÃO CONTINUADO  
☐ SERVIÇO CONTINUADO SEM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA  
☐ SERVIÇO CONTINUADO COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA  
☒ MATERIAL DE CONSUMO  
☐ MATERIAL PERMANENTE / EQUIPAMENTO

**4. FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA:**

- ☐ PREGÃO  
☒ COM O USO DO SRP  
☐ DISPENSA/INEXIGIBILIDADE

**5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DA SOLUÇÃO, CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO, SE FOR O CASO:**

- ☒ NOVA CONTRATAÇÃO  
☐ NOVA CONTRATAÇÃO EM VISTA DE EXTINÇÃO CONTRATUAL  
☐ NOVA CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA CONTRATANTE  
☐ NOVA CONTRATAÇÃO EM VISTA DA NEGATIVA DO CONTRATADO NA RENOVAÇÃO

**CONTRATO (SE EXTINTO):**

**VIGÊNCIA:** ABERTURA DE NOVA LICITAÇÃO PARA RENOVAÇÃO DO PREGÃO 047/2023 QUE EXPIRA EM 20/01/2025 + LOTES DESERTOS DO PREGÃO 23/2024, CONFORME PROCESSO SEI058161/2024

**6. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:**

MANUTENÇÃO DO ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA ENTREGA/DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE

**7. QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇO DA SOLUÇÃO A SER CONTRATADA**

CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

**8. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO**

☒ PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL DA FMS - IDENTIFICAR COM DATA/ANO DO PCA

PCA 2025 (EM ANDAMENTO) e PCA 2026 (AINDA NÃO REALIZADO), VISTO QUE A PREVISÃO DA HOMOLOGAÇÃO É 2025, EM ACORDO COM OS PRAZOS E TRÂMITES LEGAIS, E A VIGÊNCIA DO PREGÃO SERÁ DE 12 MESES RENOVÁVEL DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, PODENDO HAVER AQUISIÇÕES REFERENTES AOS ORÇAMENTOS 2025 E 2026.

☐ NÃO HÁ PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL DA FMS JUSTIFICAR EXAUSTIVAMENTE:

.....

**9. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

**Sustentabilidade:** Cumprimento do decreto nº 10.388 /2020 e da lei nº 12.305 /2010;

**Subcontratação:** Não se aplica;

**Garantia do Produto e de Execução:**

**10. PREVISÃO DE DATA DE INÍCIO DA EXECUÇÃO/UTILIZAÇÃO:**

Imediato, após disponibilidade da ata.

**11. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:**

**Prazo e Condição de Entrega:**

Prazo de 10 (dez) dias úteis a contar da convocação com a Ordem de Fornecimento expedida pelo requisitante, com a respectiva entrega dos produtos.

**Locais de Entrega:**

Os produtos deverão ser entregues no endereço constante no pedido, nas quantidades solicitadas e embaladas de acordo com as condições técnicas exigidas para o transporte, da origem ao destino.

**12. VIGENCIA CONTRATUAL:**

☒ 12 meses **RENOVÁVEL** de acordo com a legislação vigente.

☐ **NÃO RENOVÁVEL**

**13. RECURSOS A SEREM UTILIZADOS****14. FISCAIS E GESTOR DO CONTRATO****GESTORA ADMINISTRATIVA:**

Nome: Eliana Hauagge Ceccato,  
Matrícula 201728

**GESTORA TÉCNICA:**

Nome: Caroline Roskosz de Castro  
Matrícula 25288

**FISCAL TÉCNICO:**

Nome: Silvio Tozetto Kaveski  
Matrícula 21902

**FISCAL ADMINISTRATIVO:**

Nome: José Nilmar Martins  
Matrícula 201667

**15. GRAU DE NECESSIDADE**

☐ **BAIXO**

☐ **MÉDIO**

☒ **ALTO**

**16. OBSERVAÇÕES**

Documento assinado eletronicamente por **CAROLINE ROSKOSZ DE CASTRO**, Gerente de Assistência Farmacêutica, em 12/07/2024, às 12:22, horário oficial de Brasília, conforme o Decreto Municipal nº 14.369 de 03/05/2018.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.pontagrossa.pr.gov.br/validar> informando o código verificador **4783497** e o código CRC **F9C575F8**.