



pontagrossa.pr.gov.br

COORDENAÇÃO DE LICITAÇÃO

FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

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

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAE/CTA

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:

NOME: MARCELO WISNIEWSKI

MATRÍCULA: 25383

E-MAIL: marcelopmpg@gmail.com

TELEFONE: 42-991010606

2. OBJETO: (simplificado)

Participação do 14º Congresso Brasileiro sobre HIV-AIDS e Vírus Relacionados

XIX Simpósio sobre Avanços na Patogenia e Manejo da AIDS.

☐ SERVIÇO

☐ MATERIAL DE CONSUMO

☐ MATERIAL PERMANENTE / EQUIPAMENTO

3. FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA:

☐ PREGÃO

☐ COM O USO DO SRP

☒ DISPENSA/INEXIGIBILIDADE

4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DA SOLUÇÃO, CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO, SEFOR 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

SE CONTRATO:

CONTRATO:

VIGÊNCIA:

CONTRATADO:

5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:

A participação do enfermeiro em um Congresso sobre HIV/AIDS é crucial para manter-se atualizado com os avanços mais recentes no campo saúde. A pesquisa e as práticas relacionadas ao HIV/AIDS estão em constante evolução, com novas descobertas sendo feitas regularmente. Ao participar do congresso, terei acesso às últimas pesquisas, tratamentos e protocolos de cuidados para pacientes com HIV/AIDS. Ao retornar do Congresso poderei compartilhar o conhecimento adquirido com todos os profissionais das unidades de saúde, garantindo que todos fiquem atualizados e capacitados para fornecer o melhor atendimento aos pacientes com HIV/AIDS.

6. QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇO DA SOLUÇÃO A SER CONTRATADA**7. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO**

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

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

Obrigatório anexar demanda PCA

8. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Sustentabilidade:

Subcontratação:

Garantia do Produto e de Execução

9. PREVISÃO DE DATA DE INÍCIO DA EXECUÇÃO/UTILIZAÇÃO:

Informar se entrega única ou parcelada

10. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

Prazo e Condição de Entrega: Informo que a solicitação é para participação do 14º Congresso Brasileiro sobre HIV-AIDS e Vírus Relacionados XIX Simpósio sobre Avanços na Patogenia e Manejo da AIDS.

Locais de Entrega:

data do evento: 14 a 16 de agosto de 2024.

11. VIGENCIA CONTRATUAL:

☐ RENOVÁVEL

12. RECURSOS A SEREM UTILIZADOS (obrigatório)**13. FISCAIS E GESTOR DO CONTRATO (anexar Termos de Ciência)**

Nome:

Matricula:

14. GRAU DE NECESSIDADE

☐ BAIXO

☐ MÉDIO

☒ ALTO Por tratar-se de saúde há pacientes diagnosticados com AIDS

15. OBSERVAÇÕES**DATAR E ASSINAR**

Documento assinado eletronicamente por **MARCELO WISNIEWSKI, Farmacêutico**, em 13/05/2024, às 14:49, 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 **4537050** e o código CRC **838EC1CC**.