

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE**

UNIDADE REQUISITANTE: DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESAU
ADMINISTRAÇÃO (POSTÃO) - DESAU

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: MARLY MARTINS DA SILVA GARCIA

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO

Medicamentos destinados para pacientes que são cadastrados no Serviço Social deste Departamento de Saúde de acordo com as prescrições médicas. Os fármacos são necessários para manutenção da saúde de forma a proporcionar uma qualidade de vida melhor para os usuários. Além de ir de encontro aos preceitos da Constituição Federal, a saúde é um direito de todos e dever do Estado. Medicamento deverá ser fornecido de forma imediata devido a urgência da aquisição. Atender a necessidade dos pacientes que fazem uso contínuo destes fármacos e também de forma a garantir os direitos como cidadão. Os pacientes são cadastrados no Serviço Social deste Departamento de Saúde de acordo com as condições sociais do mesmo, apresente solicitação tem como objetivo atender as necessidades de saúde do usuário por trinta dias (30 dias). Não será possível aguardar o prazo previsto na lei 14133 artigo 75 paragrafo 3º devido a urgência em se tratando de saúde da população.

2. QUANTIDADE DE MATERIAL/ SERVIÇO A SER CONTRATADO

1,000	CX	QUETIAPINA 100MG CX C/30 CP
2,000	CX	DESVENLAFAXINA 50MG CX C/30 CP
1,000	CX	ESCITALOPRAM 10MG CX C/30 CP
5,000	CX	DESVENLAFAXINA 100MG CX C/30 CP
2,000	CX	EXODUS 15 MG CX C/30 CP TEM QUE SER EXODUS
1,000	CX	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 CP
1,000	CX	MIRTAZAPINA 30 MG CX C/30 CP
2,000	FR	ESCITALOPRAM EM GOTAS 20MG/ML
2,000	CX	PIOGLITAZONA 30MG CX C/30 CP (OU 4 CX C/15 CP)
2,000	CX	GALVUS MET 50/1000MG CX C/56 CP
2,000	CX	GLICAZIDA 30MG CX C/30 CP
2,000	CX	FORXIGA 10MG CX C/30 CP
3,000	CX	NESINA PIO 25+30MG - ALOGLIPTINA+PIOGLITASONA CX C/30 CP
3,000	CX	DOBEVEN 500MG CX C/30 CP
2,000	CX	THIOCTACID HR 600MG C/ 30 CPS
1,000	CX	TRAYENTA DUO 2,5/850 MG CX C56 CP
2,000	CX	SOMALGIM CARDIO 100 MG CX C/30 CP
2,000	CX	COLECALCIFEROL 2.000UI CX C/30 CP
1,000	CX	ROSUVASTATINA 10MG CX C/30 CP
1,000	CX	ROSUVASTATINA 20MG CX C/30 CP
1,000	CX	ANSITEC 5MG - BUSPIRONA CX C/30 CP
1,000	CX	ANGELIQ ESTRADIOL CX C/30 CP
2,000	CX	PANTOPRAZOL 40 MG C/ 28 CPS
1,000	CX	LACDAY CX C/60 CP
3,000	CX	ENXAQUE CX C12 CP
4,000	CX	RIFAXIMINA 550MG CX C/28 CP
2,000	UN	PSOREX POMADA

3. PREVISÃO DE DATA QUE DEVE SER INICIADA A ENTREGA DO MATERIAL/SERVIÇO

No dia 14 de Novembro de 2024

4. SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DOS ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

Marly Martins Da Silva Garcia	requerente
Luciana Vendrameto	diretora de saúde

5. PREVISÃO NO PCA**6. JUSTIFICATIVA PARA NÃO PREVISÃO NO PCA****7. NÚMERO DO PEDIDO**

005789/2024

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Piraju - SP, 14 de Novembro de 2024.

MARLY MARTINS DA SILVA GARCIA