

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

<b>UNIDADE REQUISITANTE:</b>	DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESAU ADMINISTRAÇÃO (POSTÃO) - DESAU
------------------------------	---

<b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b>	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**

2,000	TB	TROK N 30GR
1,000	CX	LIXIANA 30 MG CX C/30 CP CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	RIVAROXABANA 20 MG CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	ELIQUIS 2,5MG CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	VALSARTANA 320MG CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	NAPRIX D 5+12,5MG - RAMIPRIL+HIDROCLOROTIAZIDA CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	VENZER HCT 16/12,5 CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	VENZER 16MG CX C/30 CP 1084383 CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	PRESS PLUS 5/10MG CX C/30 CP CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50 / 12,5 CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	ACERTALIX 5/12,5 MG CAIXA COM 30 CP
3,000	CX	FORXIGA 10MG CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	GLICAZIDA 30MG CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	XIGDUO 10/1000 MG - DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	NESINA PIO 25+30MG - ALOGLIPTINA+PIOGLITASONA CAIXA COM 30 CP
1,000	FR	DEXFER 100 MG/ML - FERRIPOLIMALTOSE
2,000	CX	CAPILAREMA 75MG CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	HIOSCINA 10 MG CAIXA COM 30 CP
3,000	CX	PANTOPRAZOL 40 C/ 28 CAIXA COM 28 CP
2,000	CX	TANSULOSINA 0,4 MG CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	CLONAZEPAN 0,25MG CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	DULOXETINA 60MG CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	METILCOBALAMINA 500 MCG - CAIXA COM 30 CP
2,000	CX	VENLAFAXINA 75 MG CAIXA COM 30 CP
4,000	CX	PREGABALINA 75 MG CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	BUPROPIONA 300 MG - 24 HORAS CAIXA COM 30 CP
3,000	CX	DONAREN 100MG CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	DESVENLAFAXINA 100MG CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	PRYSMA 2MG CAIXA COM 30 CP
4,000	CX	ESCITALOPRAM 20MG CAIXA COM 30 CP
1,000	CX	QUETIAPINA 25MG CAIXA COM 30 CP
8,000	FR	RISPERIDONA 1MG/ML
3,000	CX	ANSITEC CAIXA COM 20 CP
1,000	CX	ANSITEC 10 MG - BUSPIRONA CAIXA COM 60 CP

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

No dia 04 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

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

**5. PREVISÃO NO PCA**

**6. JUSTIFICATIVA PARA NÃO PREVISÃO NO PCA**

**7. NÚMERO DO PEDIDO**

005536/2024

Piraju - SP, 04 de Novembro de 2024.

---

MARLY MARTINS DA SILVA GARCIA