

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE		
UNIDADE REQUISITANTE:	DEPARTAMENTO DE SAÚDE - DESAU ADMINISTRAÇÃO (POSTÃO) - DESAU	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	(REQUISITANTE)	
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	ROZEREN 8MG-RAMELTEONA CX/30 CP(COTAR QUALQUER UM DOS DOIS)
8,000	CX	VENLAFAXINA 75 MG CX C/30 CP
2,000	CX	DONAREN 150 R 150MG CX C/30 CP
3,000	CX	ESCITALOPRAM 20MG CX C/30 CP
6,000	CX	DULOXETINA 60MG CX C/30 CP
3,000	CX	DESVENLAFAXINA 100MG CX C/30 CP
2,000	CX	EXODUS 15 MG CX C/30 CP TEM QUE SER EXODUS
2,000	FR	ESCITALOPRAM 20MG/ML
1,000	CX	DESVENLAFAXINA 50MG CX C/30 CP
2,000	CX	TOPIRAMATO 50 MG CX C/30 CP
2,000	CX	MIDAZOLAN 15 MG CX C/30 CP
2,000	CX	PREGABALINA 150 MG CX C/30 CP
2,000	CX	TOPIRAMATO 25 MG CX C/30 CP
4,000	VDO	FLUOXETINA 20MG/ML
3,000	CX	QUETIAPINA 25MG CX C/30 CP
1,000	CX	CONCERTA 54MG CX C/ 30 CP
2,000	CX	VENVANSE 70 MG CX C/30 CP
8,000	CX	CODEINA / PARACETAMOL 500/30MG CX C/12 CP
4,000	FR	TRILEPTAL 60MG/ML TEM QUE SER TRILEPTAL (ETICO)
1,000	FR	CANABIDIOL 100 MG/ML
3. PREVISÃO DE DATA QUE DEVE SER INICIADA A ENTREGA DO MATERIAL/SERVIÇO		
No dia 16 de Dezembro de 2024		
4. SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DOS ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO		
Luciana Vendrameto		diretora de saúde
5. PREVISÃO NO PCA		
6. JUSTIFICATIVA PARA NÃO PREVISÃO NO PCA		
7. NÚMERO DO PEDIDO		
006355/2024		

Piraju - SP, 16 de Dezembro de 2024.

(REQUISITANTE)