Município da Estância Turística de Piraju

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 direto 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 continuo 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 possivel aguardar o prazo previsto na lei 14133 artigo 75 paragrafo 3º devido a urgencia em se tratando de sáude da população.

2. QUANTIDADE DE MATERIAL/ SERVIÇO A SER CONTRATADO

2,000	CX	COLECALCIFEROL 50.000UI CX C/4 CP
8,000	CX	PACO 500/30 MG CX C/12 CP
1,000	CX	VENVANSE 70 MG CX C/30 CP
6,000	FR	ARISTAB 1MG/ML - ARIPIPRAZOL
2,000	CX	DESVENLAFAXINA 100MG CX C/30 CP
4,000	CX	QUETIAPINA 100MG CX C/30 CP
2,000	CX	SULPAN C/ 20 - 25 MG
2,000	CX	VORTIOXETINA 5MG CX C/30 CP
3,000	CX	VENLAFAXINA 75 MG CX C/30 CP
5,000	CX	DULOXETINA 60MG CX C/30 CP
2,000	CX	VENLAFAXINA 150 MG CX C/30 CP
2,000	CX	ESCITALOPRAN 10MG CX C/30 CP
2,000	CX	ESCITALOPRAN 20MG CX C/ 30 CP
1,000	CX	DESVENLAFAXINA CX C/30 CP
3,000	CX	TOPIRAMATO 50 MG CX C/30 CP
1,000	CX	DONAREN 150 CX C/30 CP
1,000	CX	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 CP
2,000	CX	EXODUS 20 MG - ESCITALOPRAM CX C/30 CP
4,000	CX	PROZAC 20 MG CX C/30 CP CX C/30 CP - TEM QUE SER PROZAC
1,000	CX	ALENTHUS XR 150 MG CX C/30 CP - TEM QUE SER ALENTHUS
5,000	FR	RISPERIDONA 1MG/ML TEM QUE SER RISPEIDON
2,000	TUBO	SULFADIAZINA DE PRATA
8,000	CX	PACO - PARACETAMOL 500+ CODEINA 30MG CX C/12 CP

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

No dia 25 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

005906/2024

Piraju - SP, 25 de Novembro de 2024.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

MARLY MARTINS DA SILVA GARCIA