

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 parágrafo 3º devido a urgência em se tratando de saúde da população.

2. QUANTIDADE DE MATERIAL/ SERVIÇO A SER CONTRATADO

2,000	CX	IVABRADINA 5 MG	CX C/30 CP
1,000	CX	VORTIOXETINA 5MG	CX C/30 CP
4,000	CX	PROZAC 20 MG	CX C/30 CP - TEM QUE SER PROZAC
1,000	CX	ALOIS DUO 10 MG/20 MG - DONEPEZILA + MEMANTINA	CX C/30 CP
3,000	CX	DESVENLAFAXINA 100MG	CX C/30 CP
1,000	CX	DULOXETINA 60MG	CX C/30 CP
2,000	CX	MIRTAZAPINA 15 MG	CX C/30 CP
1,000	CX	LUTAB 10MG	TEM QUE SER LUTAB
1,000	FR	CLONAZEPAM 2,5ML/ML	
1,000	CX	PREGABALINA 150 MG	CX C/30 CP
2,000	CX	PRYSMA 3MG	CX C/20 CP
2,000	CX	QUETIAPINA 25MG	CX C/30 CP
4,000	CX	GLICAZIDA 30MG	CX C/30 CP
2,000	CX	NEBLOCK 5 MG	CX C/30 CP
6,000	CX	CALTREN 10MG	C/ 30 CPS
2,000	CX	VALSARTANA 160MG	CX C/30 CP
2,000	CX	BRAMICAR 40MG	CX C/30 CP
2,000	CX	BISOPROLOL 5MG	CX C/30 CP
1,000	CX	LUVIS	CX C/30 CP (S)
1,000	FR	COBAVITAL	XAROPE
2,000	CX	GLYXAMBI 5/25 MG	CX C/30 CP
2,000	CX	JARDIANCE 25MG	CX C/30 CP
4,000	CX	CONDROFLEX	CX C/30 SACHES
2,000	CX	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	C/ 30 CPS
1,000	CX	DESGESTREL 75MCG	CX C/30 CP
3,000	CX	LACASS	CX C/10 CP

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

No dia 10 de Dezembro 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**

006258/2024

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Piraju - SP, 10 de Dezembro de 2024.

MARLY MARTINS DA SILVA GARCIA