



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

PROC. Nº 5552/2024
FLS 671
DFD

À
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES, MATERIAIS E PATRIMÔNIO

1. ÁREA REQUISITANTE

SECRETARIA DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

2. OBJETO

Contratação de empresas para aquisição de materiais não permanentes para qualificar os atendimentos nas farmácias municipais, utilizando o incentivo financeiro de custeio recebido para o eixo Estrutura do Programa Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS),

3. CATEGORIA DA CONTRATAÇÃO

☒ Material/Consumo ☐ Serviço ☐ Obras ☐ Serviços de Engenharia
☐ Soluções de TI ☐ Locação de Imóveis ☐ Alienação/Concessão/Permissão

4. FORMALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO: ☒ Registro de Preços ☐ Contrato ☐ Empenho

5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente solicitação tem por objetivo a contratação de empresas para aquisição de materiais não permanentes para qualificar os atendimentos nas farmácias municipais, utilizando o incentivo financeiro de custeio recebido para o eixo Estrutura do Programa Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS), pelo período de 12 (doze) meses. Considerando que a aquisição de Pallets, justifica-se para armazenamento correto dos medicamentos, que são insumos estratégicos que dependem de condições adequadas de armazenamento para as segurar sua estabilidade e integridade durante seu período de vida útil, evitando prejuízos com perda por degradação do produto. Considerando as boas práticas de armazenamento e estocagem, os medicamentos não devem ser posicionados diretamente no chão; Considerando a aquisição da Caixa Organizadora Bin, tem a necessidade de organização das Farmácias Municipais, proporciona facilidade e praticidade durante o processo de estocagem, movimentação e armazenamento de medicamentos. Além de evitar dispensação incorreta, por evitar a proximidade de medicamentos diferentes; E considerando que a aquisição de Saco Plástico, para dispensação correta da quantidade necessária mensalmente ao paciente, considerando que a Lanceta e Agulhas para a caneta de insulina, materiais dispensados aos pacientes diabéticos insulina – dependentes, são fornecidos em embalagens com 100 unidades pelos fornecedores e os usuários retiram o insumo mensalmente nas Farmácias Municipais, sendo sempre a quantidade múltiplo de 3, evitando assim, a dispensação superior à 30 dias

6. ESTIMATIVA DE QUANTIDADE DA CONTRATAÇÃO

ITEM	CÓDIGO E-GOV	CATMAT / CATSER	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.
1	32534	Não	CAIXA BIN ORGANIZADORA PLÁSTICA NÚMERO 1 PRETO – TAMANHO APROXIMADO 10,5X10X5 CM (LXCXA)	UNID	4000
2	29305	Não	SACO PLÁSTICO TRANSP. 15X25 COM 0,06 MICRAS DE ESPESSURA	KG	800
3	33840	Não	SACO PLÁSTICO TRANSP. 15X10 COM 0,06 MICRAS DE ESPESSURA	KG	200
4	31918	Não	CAIXA BIN ORGANIZADORA PLÁSTICA NÚMERO 5 PRETO – TAMANHO APROXIMADO 15X22X12 CM (LXCXA)	UNID	1000
5	31919	Não	CAIXA BIN ORGANIZADORA PLÁSTICA NÚMERO 6 PRETO - TAMANHO APROXIMADO 18X29X14 CM (LXCXA)	UNID	1000
6	33841	Não	PALLET DE PLÁSTICO REFORÇADO PRETO DE TAMANHO APROXIMADO 82 X 41 X 13 CM (CXLXA)	UND	160

7. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM OUTRO PROCESSO DE COMPRAS

☒ Não ☐ Sim

8. DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA



CÓDIGO REDUZIDO	PROGRAMA DE TRABALHO	RUBRICA	FONTE	CÓDIGO DE APLICAÇÃO
624	12.12.10.303.0028.2458	3.3.90.30.19.01.00.00	0005	30400

9. PEDIDO(S) DE COMPRAS N.º

20251403

(Nos casos de itens com participação de mais de um órgão, citar todos os pedidos de compras elaborados)

DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO

01/07/2025

10. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS DA ÁREA REQUISITANTE

ORDENADOR DE DESPESA (SECRETÁRIO / ADJUNTO OU EQUIVALENTE)

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
Eliene de Paula Pinto	046.620.298-99	Secretária da Saúde

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO DFD

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
Maria Aparecida de Araújo Resende	124.492.948-48	Agente Administrativo III

INDICAÇÃO DE SERVIDOR PARA COMPOR EQUIPE DE APOIO (PORTARIA 11.801/24)

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
Priscila Rico da Luz Loureiro	268.515.768-99	Farmacêutica

INDICAÇÃO DE SERVIDOR PARA FISCAL DE ATA / CONTRATO

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
Giovanna Lima Malosso Araújo	484.786.068-31	Farmacêutica

INDICAÇÃO DE SERVIDOR PARA GESTOR DE ATA / CONTRATO

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
Daniele Cestari Marino de Oliveira	359.889.058-38	Gerente de Saúde

Mauá, 12/05/2025


Maria Aparecida de Araújo Resende
Secretaria de Saúde


Eliene de Paula Pinto
Secretária de Saúde