



REFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15) 3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Piedade, 04 de abril de 2024.

Documento de Formalização da Demanda (DFD)

Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável Pela Demanda: Silvio Novaes Garcia	CPF nº 286.230.898-63
E-mail : saude@piedade.sp.gov.br	Telefone: (15) 3340-1400
Objeto: ☐ Equipamentos e Material Permanente. ☒ Material Consumo. ☐ Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física. ☐ Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica. ☐ Obras e Instalações. ☐ Passagens e Despesas com Locomoção.	
Forma de Contratação Sugerida: ☐ Modalidade da Lei nº 8666/1993 (Concorrência, Concurso, Convite, Leilão, Tomada de Preço, Pregão Eletrônico ou Presencial) ☐ Modalidade da Lei 14.133/2021 (Concorrência Pública Eletrônica ou Presencial com Justificativa, Concurso, Diálogo Competitivo, Leilão Pregão Eletrônico e Presencial mediante a Justificativa) ☐ Pregão (Contrato com entrega Única ou Parcelada e Registro de Preço) ☒ Dispensa de Licitação. ☐ Inexigibilidade.	

1 - Justificativa da necessidade da contratação da solução, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.

Objeto: Aquisição de medicamentos para doação

Justificativa: Aquisição de medicamentos para doação aos seguintes pacientes cadastrados no setor de Social e Judicial: Ana Mirian de Castro Ribeiro

Márcia Regina de Oliveira



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15)3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Vivian Yolanda de Castro C. K. de Abreu

Kazume Takamune

Ademir Pires de Camargo

Telma Conceição M. Lourenço

Viviane A. P. de França

Giovana Ellen

Izabela Fernandes da Costa

2 – Quantidade de Material/Serviço da Solução a ser contratada

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ROSUVASTATINA 10MG	120 COMPRIMIDOS	R\$ 1,03	R\$ 123,60
RAMIPRIL 10MG	60 COMPRIMIDOS	R\$ 2,05	R\$ 123,00
LEVOTIROXINA 62,5	60 COMPRIMIDOS	R\$ 0,51	R\$ 30,60
ROSUVASTATINA 20MG+ EZETIMIBA 10MG	60 COMPRIMIDOS	R\$ 3,18	R\$ 190,80
PRAMIPEXOL 0,750MG	120 COMPRIMIDOS	R\$ 3,96	R\$ 475,20
VITAMINA D 7000	08 CÁPSULAS	R\$ 1,82	R\$ 14,56
PYCNOGENOL 50MG	60 COMPRIMIDOS	R\$ 2,09	R\$ 125,40
PIOGLITAZONA 15MG	60 COMPRIMIDOS	R\$ 2,22	R\$ 133,40
ANLODIPINO 5+ LOSARTANA 100MG	60 COMPRIMIDOS	R\$ 2,23	R\$ 133,80
TRAZODONA 50MG	180 COMPRIMIDOS	R\$ 1,13	R\$ 203,40
SIMETICONA 40MG	180 COMPRIMIDOS	R\$ 0,59	R\$ 106,20
ÓXIDO DE ZINCO	4 TUBOS	R\$ 19,92	R\$ 79,68
TIZANIDINA	120 COMPRIMIDOS	R\$ 1,15	R\$ 138,00
TOTAL	1.877,44		

3. Previsão de data a qual será utilizado o objeto

02 meses



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15)3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

4 – Dotações Orçamentárias.
4.1 – Categoria Econômica: 3.3.90.32.00
4.2 – Ficha Orçamentária: 317
4.3 – D.R.: 01.310.0000

5 – Indicação do (s) integrante (s) da equipe de Planejamento	
Fiscal Técnico, Titular e Substituto: T – Silvio Novaes Garcia S – Gilberto Leandro Filho Assessoria de Planejamento Titular e Substituto: T – Silvio Novaes Garcia S – Gilberto Leandro Filho	Integrante da Secretaria Titular e Substituto T – Silvio Novaes Garcia S – Gilberto Leandro Filho Gestor do Contrato, Titular e Substituto: T – Silvio Novaes Garcia S – Gilberto Leandro Filho

Submeto o Documento de Formalização de Demanda para Avaliação.


Rosana Aparecida Elias
Assistente Social


Flávia Tenório Tardelli Oliveira
Farmacêutica


Gilberto Leandro Filho

Secretário Municipal de Saúde em exercício