



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Requisitante: HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO	
Responsável pela Demanda: Levy Hermes Rau	Matrícula: 36023.1.01
E-mail: hijg@saude.sc.gov.br	Telefone: (48) 3664-3352

1. Objeto

Aquisição de material de OPME para atender à demanda de paciente específico.

2. Descrições e quantidades

Nota:

Listar os materiais/serviços com suas respectivas quantidades (referentes a este pedido/processo), conforme tabela abaixo:

CÓDIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO RESUMIDA	QUANTIDADE	NÚMERO PA WEBLIC
121797291	Stent silicone flexível moldagem laríngea-tamanho P	02	

3. Justificativa da necessidade da aquisição, considerando o Planejamento Estratégico (se for o caso)

Todas as justificativas de ordem médica estão apensadas ao PSES 27631/2024

4. Previsão de data em que devem ser adquiridos os materiais e/ou serviços

Com urgência

5. O objeto a ser adquirido está previsto no Plano Anual de Compras?

() Sim (x) Não

6. Informações adicionais

Requisição SCCD 694.2024

7. Anexos

Responsável pela Formalização da Demanda	Chefia Imediata
Nome: Levy Hermes Rau Matrícula: 36023.1.01 Função: Direto Geral Assinatura: _____	Nome: Leandro Oliveira de Matos Matrícula: 958409.01.9 Função: Coordenador do Setor de OPME Assinatura: _____