



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO –
SUR
GERÊNCIA ESTADUAL DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL - GERAM**

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Requisitante: Gerência Estadual de Regulação Ambulatorial - GERAM		
Responsável pela Demanda: Roseli Hammes		Matrícula: 362.352.1-01
E-mail: geramadm@gmail.com		Telefone: (48) 3664-7317

1. Objeto

Aquisição de avaliação médica oftalmologista especialista em córnea e lentes de contato RÍGIDAS GÁS-PERMEÁVEIS, com adaptação e fornecimento das lentes necessárias, em ambos os olhos, moldadas de acordo com a curvatura e topografia da córnea do paciente.

2. Descrições e quantidades

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	FREQUÊNCIA	DEMANDANTE
01	50086001	Avaliação médica com oftalmologista especialista em córnea e lentes de contato RÍGIDAS GÁS-PERMEÁVEIS (lentes gás-permeáveis com alta transmissibilidade de oxigênio e umectabilidade, com diâmetro grande, material de alta transmissibilidade e que não toca a córnea), com adaptação e fornecimento das lentes necessárias, para AMBOS OS OLHOS. O Oftalmologista fará os testes e exames oftalmológicos necessários e analisará a córnea com avaliações complementares, para se certificar de que o paciente terá boa adaptação, conforto, tolerabilidade e boa visão.	02	ÚNICO	GERAM

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

Em cumprimento à decisão judicial, autos nº0003591-71.2014.8.24.0054, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência.

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

De acordo com o prazo da Decisão Judicial.

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

() Sim (x) Não, não se aplica visto tratar-se de decisão judicial para atendimento único.

6. Informações adicionais

Após o recebimento da ordem de fornecimento empenhada, o fornecedor deverá entrar imediatamente em contato com a paciente ou responsáveis para agendamento e informações quanto ao preparo inerente ao exame/procedimento, objeto descrito neste Termo de Referência, executar o procedimento de acordo com o pedido do médico assistente e emitir o laudo, se possível, logo após a sua finalização, ou no máximo em até 30 (trinta) dias. O laudo original deverá ser entregue ao paciente e uma cópia encaminhada via e-mail geramadm@saude.sc.gov.br. Ressaltamos que esta cópia será encaminhada somente para conhecimento do judiciário quanto ao cumprimento da DECISÃO JUDICIAL.

7. Anexos

Responsável pela Formalização da Demanda		Chefia Imediata	
Roseli Hammes Assessoria Administrativa da GERAM Matrícula: 362.352.1-01		Grace Ella Berenhauser Gerente de Regulação Estadual Matrícula: 037.3802-7-01	

De acordo:

Florianópolis, 14/08/2024

As Notas Explicativas, como esta, exibidas em todo o corpo do documento, buscam elucidar conceitos e indicar caminhos e deverão ser excluídas antes de finalizar o documento.