



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Requisitante: HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO	
Responsável pela Demanda: Maristela Maria Cardozo Biozan	Matrícula: 0387522-8-02
E-mail: opmehijg@saude.sc.gov.br	Telefone: (48) 3664-3352

1. Objeto

Aquisição de material de OPME para atender à demanda de pacientes específicos, conforme justificativa médica anexada ao PSES 299211/2024, pág 002.

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
504220862	Balão Pneumático/hidroestático para dilatação nº 6-7-8mm		
504220863	Balão Pneumático/hidroestático para dilatação nº 8-9-10mm	01	

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

A justificativa de ordem médica está apresentada no PSES 299211/2024

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 7010/2024

7. Anexos

Responsável pela Formalização da Demanda	OPME
Nome: Maristela Maria Cardozo Biozan Matrícula: 0392763-6-01 Função: Direto Geral Assinatura: _____	Nome: Leandro Oliveira de Matos Matrícula: 958409.01.9 Função: Coordenador do Setor de OPME Assinatura: _____