



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Goianésia/PA, 02 de Junho de 2025.

A Sr^a. PAULA D'AVILA DO CARMO MOTA
Departamento de Licitações

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE DEMANDA**

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Goianésia

Setor requisitante (Unidade/Setor/Depart.): Secretaria Municipal de Saúde de Goianésia

Responsável pela Demanda:
ANA CLÁUDIA AQUINO ARAÚJO RAMOS

Matrícula:

E-mail:
anaclaudiaramos150@gmail.com

Telefone:
94 99194-0020

1. **Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE SOFTWARE VISANDO ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. **Justificativa da necessidade da contratação:** Justificativa para Formalização de Demanda

Atualmente, o controle de estoque e movimentação de medicamentos, materiais hospitalares e insumos dos almoxarifados e unidades de saúde municipais ocorre de forma manual e descentralizada, gerando falhas de comunicação, atrasos no abastecimento e dificuldades na rastreabilidade de informações. A locação de software específico permitirá maior controle, agilidade e segurança na gestão dos estoques, com integração entre almoxarifado, farmácia municipal e postos de saúde, além da emissão de relatórios gerenciais, contribuindo para o uso eficiente dos recursos públicos e melhoria na prestação do serviço à população.

3. **Itens**

IT EM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE
1	LOCAÇÃO DE SOFTWARE		7,000	MÊS

*Especificação : SISTEMA DE GESTÃO
MÓDULO FARMÁCIA, ALMOXARIFADO,
UBS E POSTOS DE SAÚDE Controle de
Estoque Controle de Medicação por Lote
Controle de Entrada e Saída de Medicamentos
Controle de Saída para outros setores Controle
de Materias e Produtos Entradas de NF
Relatórios completos para gestão*



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



4. Observações gerais:

Sede e Unidades de Saúde	Necessidade/ Aplicação
Fundo Municipal de Saúde de Goianésia/PA	A presente prestação de serviços é imprescindível para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, (Hospital Municipal) e demais programas vinculados ao Fundo Municipal de Saúde de Goianésia, garantindo assim, assistência adequada, humanizada e satisfatória aos pacientes usuários do SUS.

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: Conforme ordem de serviço

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Horário comercial

Sede e Unidades de Saúde	Endereço
Secretaria Municipal de Saúde de Goianésia-PA (Almoxarifado Central)	Conforme ordem de compras

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:

Secretaria Municipal de Saúde

ANA CLÁUDIA AQUINO ARAÚJO RAMOS

4.4. Prazo para pagamento: Até 30 dias

Goianésia/PA, 01 de julho de 2025

Coragem e fé para trabalhar!

Responsável pela formalização de demanda

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

OBSERVAÇÕES:

Ana Cláudia Aquino Araújo Ramos
Secretária Municipal de Saúde