



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

INFORMAÇÕES DA UNIDADE	
Unidade Requisitante : Secretaria Municipal de Saúde	
Secretário da Unidade Requisitante: Ramonny Ferreira Thones Secretária Municipal de Saúde	Matrícula funcional: nº7160-9
Responsável pela Demanda: Flávia Viero Araujo Cargo: Farmacêutica	Matrícula funcional: nº1543-1
E-Mail: farmacia@tupancireta.rs.gov.br	Telefone Fixo: (55)3272-3307
Indicação do membro da equipe responsável pela fiscalização.	
Fiscalização: Daiane Aparecida dos Santos Vieira Cargo: Enfermeira	Matrícula: nº1396-0



INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

TIPO DO ITEM

MATERIAL DE CONSUMO (x)	EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE ()
SERVIÇO CONTINUADO ()	SERVIÇO NÃO CONTINUADO ()
OBRA ()	SERVIÇO DE ENGENHARIA ()

Descrição sucinta da solicitação:

A Prefeitura Municipal de Tupanciretã - RS, através da Secretaria Municipal de Saúde, é necessário o processo de licitação para **Aquisição de Medicamentos**.

Necessidade da contratação:

A Secretaria Municipal de saúde tem a incumbência de dispensar medicamentos através da Farmácia Municipal para pacientes que utilizam desse serviço, sendo necessário a aquisição de medicamentos, destinados a atender a demanda da Secretaria Municipal de saúde. Também disponibiliza medicamentos de uso ambulatorial para as Unidades Básicas de Saúde.

**Resultados Pretendidos:**

Que a empresa contratada entregue os medicamentos com responsabilidade. Os medicamentos deverão ser entregues em perfeito estado para consumo e uso, nas embalagens constantes de seu registro e de acordo com a legislação vigente, observados os prazos e quantidades previstas no edital de Licitação.

Item	CATMAT/ CATSER	Descrição	Unidade	Qtde.
1	267502	Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 M	Comprimido	80.000
2	446264	Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope	frasco	1.000
3	271003	Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 25mg/ML ,ampola de 3ml Uso: Solução Injetável	ampola	2.000
4	395147	Diazepam Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável	ampola	200
5	433280	Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração:100mg + 25 M	comprimido	20.000
6	268123	Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg	comprimido	30.000
7	268125	Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg	comprimido	30.000
8	267676	Ibuprofeno Dosagem: 600mg	Comprimido	50.000



Requisitos necessários para a contratação:

Cabe a empresa:

A Contratada deverá cumprir todas as especificações constantes no orçamento, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, o produto com avarias ou defeitos, no prazo de três dias úteis, após a entrega dos itens descritos.

Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação; Entendemos, portanto, que a aquisição do material nos presentes termos, atende aos requisitos exigidos na Legislação em vigor. Ademais, a contratação do referido material deverá obedecer, no que couber, ao disposto na Lei nº 14.133/21, de 01 de abril de 2021.

Providências a serem adotadas pela administração previamente à contratação:

O credor vencedor deverá atentar às retenções de IR tomadas pela Prefeitura Municipal, conforme decreto Municipal 6346 de retenções de IR: **“A partir de 04 de Julho de 2022,** o Município passará a aplicar a Instrução Normativa da Receita Federal do Brasil nº 1.234/2012 para fins de retenção de Imposto de Renda em seus pagamentos.” Desta forma, para todos os documentos fiscais emitidos, deverão destacar a alíquota de IR nas informações complementares, caso a empresa não seja **optante pelo simplesnacional**. O pagamento será realizado em até 30 dias **após a liquidação da nota fiscal**, recebida e assinada no setor de compras.

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO

Assumo que os colaboradores designados como membro da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.



Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não há impactos ambientais no que se refere aos materiais descritos, desde que seja descartados corretamente após o uso.

Tupanciretã-RS, 10 de Julho de 2024.

Ramonny Ferreira Thones
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula funcional:nº7160-9

Flávia Viero de Araujo
Farmacêutica
Matrícula nº 1543-1



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CC06-E04C-928A-B8E2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RAMONNY FERREIRA THONES (CPF 031.XXX.XXX-26) em 19/07/2024 13:46:57 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://tupancireta.1doc.com.br/verificacao/CC06-E04C-928A-B8E2>