



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. INTRODUÇÃO

O Documento de Formalização de Demanda (DFD) é elemento obrigatório de todo processo de contratação iniciado a partir da Lei nº 14.133, de 2021. Trata-se do instrumento que dá início ao processo de planejamento da aquisição de produto ou serviço. Esse documento merece destaque, pois, além de ser uma inovação trazida pela lei, é por meio dele que será construído o PCA, além de, necessariamente, acompanhar a instrução de cada processo de contratação.

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

2.1 – OBJETIVO:

2.2. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BONITO/PA.

2.3 – JUSTIFICATIVA/MOTIVO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:

2.4 - A aquisição de medicamentos sujeitos ao controle especial é crucial para atender às demandas de saúde da população de Bonito. Esses medicamentos, muitas vezes utilizados para tratamentos específicos e complexos, são essenciais para garantir o acesso adequado aos cuidados de saúde, promovendo a qualidade de vida e o bem-estar dos cidadãos. Além disso, ao disponibilizar esses medicamentos, a Secretaria Municipal de Saúde de Bonito/PA demonstra seu compromisso em oferecer um atendimento abrangente e de qualidade, alinhado às políticas de saúde pública e às necessidades do município de Bonito/PA.

2.5 DO SETOR/ÓRGÃO REQUISITANTE:

2.6 – Secretaria municipal de Saúde de Bonito/PA

2.7 – O responsável pela demanda será o Sr. Emylle Rayane Moreira dos Reis, Sob a matrícula de nº CRF PA 11331

3. QUANTITATIVO DO MATERIAL/ SERVIÇO

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE
1	AMITRIPTILINA 25MG	96.000,00	comprimido
2	BIPERIDENO 2MG	60.000,00	comprimido
3	CARBAMAZEPINA 200MG COMP UNI	96.000,00	comprimido
4	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	720,00	frasco
5	CARBONATO DE LITIO	24.000,00	comprimido
6	CLONAZEPAN 2MG	72.000,00	comprimido
7	CLONAZEPAN 2,5MG/ML	2.400,00	frasco
8	CLORPROMAZINA 25MG	7.200,00	comprimido
9	CLORPROMAZINA 100MG	16.800,00	comprimido
10	DIAZEPAM 5MG	12.000,00	comprimido
11	DIAZEPAM 10MG	24.000,00	comprimido
12	DEPAKENE 250MG	48.000,00	comprimido

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICA)
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
CNPJ: 11.759.577/0001-06



13	DEPAKENE 500MG	48.000,00	comprimido
14	FENOBARBITAL 100 MG	50.400,00	comprimido
15	FENITOINA 100MG	24.000,00	comprimido
16	FLUOXETINA 20 MG - COMPRIMIDO	42.000,00	comprimido
17	HALOPERIDOL 1MG	36.000,00	comprimido
18	HALOPERIDOL 5MG	72.000,00	comprimido
19	IMIPRAMINA 25 MG	7.200,00	comprimido
20	LEVONIZA 25MG	7.200,00	comprimido
21	PARKIDOPA 250MG+25MG	7.200,00	comprimido
22	RISPERIDONA 1 MG	24.000,00	comprimido
23	RISPERIDONA 2MG.	48.000,00	comprimido
24	RISPERIDONA 3MG	60.000,00	comprimido
25	SERTRALINA 50 MG	24.000,00	comprimido
26	DEPAKENE XAROPE 250MG/5ML	1.200,00	frasco
27	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML	1.200,00	frasco

4. OBSERVAÇÕES GERAIS

4.1 – Para o momento inicial, onde encontra-se a formalização de demanda, a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bonito/PA, não dispõe de observações para a continuidade do processo administrativo referente ao objeto.

5. DO PRAZO PARA ENTREGA/EXECUÇÃO

5.1 – O prazo para execução do serviço supracitado neste Documento de formalização de demanda, será no máximo de 30 (trinta) dias úteis.

6. DO LOCAL E HORARIO PARA ENTREGA/ EXECUÇÃO.

6.1 – Os itens previstos neste documento de formalização, devem ser entregues em atendimentos às demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Bonito/PA, das 08h às 13h

7. DA UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS.

8. Emylle Rayane Moreira dos Reis, Sob a matrícula de nº CRF PA 11331

9. DO PRAZO PARA PAGAMENTO

8.1- O prazo para pagamento será de 30 (Trinta) dias.

Bonito/PA, 22 de janeiro de 2024

ANTONIO JOSE
BARBOSA

AMANCIO:10834389215

Assinado de forma digital
por ANTONIO JOSE BARBOSA
AMANCIO:10834389215

ANTONIOJOSE BARBOSA AMANCIO
Sec. Municipal de Saúde