



PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS DO TIETÊ

Estado de São Paulo

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

Nº 10/2025 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA -URGENTE

1. REQUISITANTE

Órgão requisitante: Assistência Farmacêutica

Responsável: Evelin Aline Gasparotto de Paula

Email: farmacia@mineirosdotiete.sp.gov.br

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Solicito que seja realizada a aquisição do medicamento para atendimento de prescrição de liminar judicial. A quantidade solicitada é para 5 meses.

3. JUSTIFICATIVA

Considerando que o paciente têm processo judicial que lhe assegura a entrega do medicamento mensalmente.

4. INFORMAÇÕES PROCEDIMENTAIS

4.1. O Objeto desta demanda se enquadra em quais dessas categorias:

(X) Material de Consumo () Material Permanente (...) Serviços
Obras/reformas (...)Medicamento

4.2 Este DFD está acompanhado dos seguintes anexos:

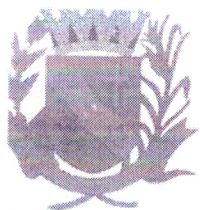
(...) nenhum (...) ET (...)TR (X) PROCESSO
JUDICIAL(DECISÃO) () RELATORIO MÉDICO (
x) RECEITA MÉDICA () RELATÓRIO DA LICITAÇÃO
DE LOTES MAL SUCEDIDOS

Em relação ao objeto desta demanda, há contrato ou ata de registro de preços vigentes?

(...) Sim (X) Não, mas será solicitado em novo processo licitatório de medicamentos.

5. DESCRIÇÃO DA DEMANDA (Compra/Serviço)

--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS DO TIETÊ

Estado de São Paulo

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	PLACA AQUACEL Ag+ (CICATRIZANTE) OU OUTRO DE MARCA DIVERSA COM O MESMO PRINCÍPIO ATIVO CURATIVO PARA ESCARA REGIÃO GLÚTEA	PLACA	80

6. **OBSERVAÇÕES GERAIS** (os itens abaixo deverão estar devidamente preenchidos)

6.1. Prazo de entrega/execução: ENTREGAR ATÉ 5 DIAS ÚTEIS.

6.2. Local e horário para entrega/execução:

6.3. Rua Abolição nº265 – Mineiros do Tietê – SP

6.4. Identificação do gestor e fiscal do contrato, se o caso:

Gilson Augusto Scatimburgo

7. PEDIDO

Solicita-se a contratação/aquisição acima especificada, submetendo-se este DFD e seus anexos para o devido processamento, nos termos da lei e regulamento

Mineiros do Tietê, 12 de maio de 2025.

Assinatura do solicitante

Evelin Aline Gasparotto de Paula
Farmacêutica
CRF 60.071

GILSON A. SCATIMBURGO
DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE

Visto/Aval do Diretor Municipal