



## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

### INFORMAÇÕES DO REQUISITANTE

Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 12.233.412/0001-50

#### 1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE OU DO OBJETO:

AQUISIÇÃO GRADATIVA DE **MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA**, PARA DAR SUPORTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MARIA ESTELA DA SILVA E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, POR UM PERÍODO DE 12 MESES.

#### 2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:

Considerando a imperiosa necessidade de aquisição de **MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA** para o tratamento da população atendida na Unidade de Pronto atendimento Maria Estela da Silva e nas unidades básicas de saúde do município, tendo em vista que o uso destes medicamentos é de suma importância para os tratamentos das mais diversas patologias da população.

Venho solicitar a autorização para abertura de processo licitatório para aquisição gradativa de Medicamentos de Farmácia Básica.

Informamos, por oportuno que de conformidade com as informações prestadas, há disponibilidade de recursos, orçamentário e financeiro, através do Orçamento Geral do Município de Tenente Laurentino Cruz, para custear as despesas do presente processo.

#### 3. QUANTIDADE A SER CONTRATADA:

( ) Especificar Quantitativo:

( X ) O quantitativo será apontado por ocasião da elaboração do Estudo Técnico Preliminar.

#### 4. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:

Estimativa do valor da Contratação é de R\$ 3.172.105,00 ( três milhões, cento e setenta e dois mil e cento e cinco reais ).

Estimativa obtida por meio de:

( ) Consulta ao mercado

( X ) Licitação anterior

#### 5. INDICAÇÃO DA DATA PRETENDIDA PARA A CONCLUSÃO DA CONTRATAÇÃO:

**DATA PRETENDIDA:** 19/10/2023

5.1. Há data específica para a Entrega ou Execução: ( ) SIM\* ( X ) NÃO

**\*Justificar:**



5.2. Há contrato ou Ata de Registro de Preço vigente: ( ) SIM\* ( X ) NÃO

\*Data do Término da Vigência:

**6. INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) ADMINISTRATIVO(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELA ELABORAÇÃO DO ETP.**

Nome	Matrícula	Secretaria/Setor
Geliane Garcia Santos		Secretária Municipal

**7. INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO:**

Nome / cargo e função	Secretaria/Setor
Marcos Chagas da Silva	Agente Administrativo

Tenente Laurentino Cruz/RN, 19 de setembro de 2023.

---

**GELIANE GARCIA SANTOS**  
Secretária Municipal de Saúde  
Port. 378/2021 – PMTL