



22

Nº 12/2024		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
<b>Data:</b> 08/07/2024	<b>Setor Solicitante:</b> Hospital São Vicente Ferrer <b>Responsável pela solicitação:</b> Isadora Dias Schievelbein <b>E-mail:</b> farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br <b>Telefone Fixo:</b> 0800-000-4377 <b>Ramal:</b> 308			
<b>Material:</b> ( x ) Consumo ( ) Permanente ( ) Serviços	<b>Responsável Técnico:</b> Isadora Dias Schievelbein <b>Telefone:</b> 55999086879		<b>Previsão de Consumo:</b> ~20 dias	
<b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b> 20 dias	<b>Objeto</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>	<b>Secretário(a):</b> Gabriella da Silva Zuchetto	
	✓ Aquisição de equipamentos necessários ao pleno funcionamento do Hospital São Vicente Ferrer, devido a alta demanda de pacientes com problemas respiratórios.	8/7/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  Isadora Dias Schievelbein CRF/RS 588284  Inadete Simão Assinatura e carimbo	/ /2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.  Gabriella Zuquetto Gabriella da Silva Zuquetto Secretária Municipal de Saúde Portaria nº 536/2024  Secretária de Saúde Assinatura e carimbo	
<b>Fiscal do Contrato:</b> Giovane da Rosa Carpes				
<b>Gestor Do Contrato:</b> Gabriella da Silva Zuchetto				
<b>JUSTIFICATIVA:</b> ✓ Trata-se da aquisição equipamentos necessários ao Hospital São Vicente Ferrer, devido à alta demanda de pacientes com problemas respiratórios nesta estação do ano, visto que estes equipamentos não possuem pregão vigente para compra.				
<b>I.</b>	<b>Material Especificado</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>Obs.</b>
1	Nebulizador G-TECH Nebcom V com máscara adulto e infantil	5	UN	