



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

02

| Nº 16/2024 | | DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA | | |
|---|--|--|---|--|
| Data: 26/07/2024 | Setor Solicitante: Hospital São Vicente Ferrer Responsável pela solicitação: Isadora Dias Schievelbein E-mail: farmaciasvs@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 0800-000-4377 Ramal: 308 | | | |
| Material: (x) Consumo () Permanente () Serviços | | | | |
| Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: ~20 dias | Responsável Técnico: Isadora Dias Schievelbein Telefone: 55 999086879 | | Previsão de Consumo: ~20 DIAS | |
| | Objeto | Departamento / Coordenação | Secretário(a): Gabriella da Silva Zuchetto | |
| Fiscal do Contrato: Giovane da Rosa Carpes | ✓ Trata-se da aquisição de medicamentos para uso em pacientes internados e em observação no hospital municipal São Vicente Ferrer, visto que não há pregão vigente para compra dos mesmos. | 26/7/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação. Isadora Dias Schievelbein CRF/RS 588284 | / /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 Secretário de Administração Assinatura e carimbo | |
| Gestor Do Contrato: Gabriella da Silva Zuchetto | Assinatura e carimbo | | | |

JUSTIFICATIVA:

- ✓ Aquisição de medicamentos importantes para tratamento dos pacientes do hospital municipal, visto que não há pregão vigente e também pela falta do medicamento na instituição.

| I. | Material Especificado | Q | UN | Obs. |
|----|---|-----|------|------|
| 1 | Cloridrato de ciprofloxacino 2mg/mL, bolsa plástica de 100mL sistema fechado. | 120 | BLSA | |