



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

Nº18/2024		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
<b>Data:</b> 04/09/2024	<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>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b> ~20 dias	<b>Responsável Técnico:</b> Isadora Dias Schievelbein <b>Telefone:</b> 55996732716		<b>Previsão de Consumo:</b> ~20 dias	
	<b>Objeto</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>	<b>Secretário(a):</b> <b>Gabriella da Silva Zuchetto</b>	
<b>Fiscal do Contrato:</b> 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 do mesmo.	5/9/2024 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 Saúde Assinatura e carimbo	
<b>Gestor Do Contrato:</b> Gabriella da Silva Zuchetto				
<b>JUSTIFICATIVA:</b> ✓ A aquisição deste medicamento faz-se necessária devido aos que temos em estoque estarem por vencer, visando que sempre tenhamos o medicamento para consumo quando necessário em pacientes do Hospital Municipal;				
<b>I.</b>	<b>Material Especificado</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>Obs.</b>
1	Isossorbida Mononitrato 10mg/mL CX com 50 ampolas.	50	AMP	