Prefeitura Municipal de Galiléia

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

INFORMAÇÕES DA UNIDADE	
Unidade Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde	**DATA: 11/07/2025**
Requisitante: MANOELA FERREIRA BOARETO **Cargo:** Secretária Municipal de Saúde	**E-mail:** saude@galileia.mg.gov.br **Telefone: (33)3244-1723**

INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE
MATERIAL **(X) Consumo ( ) Permanente**
SERVIÇO **( ) Continuado ( ) Não continuado ( ) Obras ( ) Serviço de engenharia**
Necessidade a ser contratada: *A solicitação para Registro de Preços para futura aquisição de Medicamentos Éticos, em atendimento a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde de Galileia, MG*
Motivação da Contratação: 1. .1 O objeto solicitado será destinado a atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde como medida estratégica fundamental para garantir a distribuição gratuita de medicamentos a população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), promovendo uma saúde de qualidade a toda população. 1.2 Os quantitativos estabelecidos são adequados à necessidade do requisitante, e obtidos de acordo com a demanda relatada pela coordenadoria do setor. 1.3 As especificações técnicas e quantitativas dos serviços a serem adquiridos, serão demonstrados explicitamente nas requisições elaboradas por nossa unidade, bem como no Termo de Referência.
Valor estimado total: *O valor estimado será avaliado pela realização da Pesquisa de Preço e descrito no Termo de Referência.*

DESIGNAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA DE APOIO
Assumo que o(s) colaborador(es) abaixo designado(s) deverá(ão) dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como acompanhar a operação do procedimento licitatório correspondente à aquisição dos itens desta requisição, cedendo todas as informações técnicas necessárias junto à Equipe de Compras e Licitação, e visando o bom andamento do processo: NOME: LARYSSA SOARES MALTA MAIA CPF:144.445.236-38 LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GALILEIA/MG RAMAL: (33)3244-1723 CELULAR: (33) 99922-5576 E-MAIL: comprassaude@galileia.mg.gov.br

Responsabilidade pela formalização da demanda e conteúdo do documento
Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Manoela Ferreira Boareto
Secretária Municipal de Saúde
Galiléia - MG

MANOELA FERREIRA BOARETO
Secretária Municipal de Saúde