



**PREFEITURA DE UNAÍ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 04/2024**

**1. Informações gerais**

**1.1. Área requisitante**

Secretaria Municipal de Saúde/ Farmácia Básica

**1.2. Data prevista para conclusão do processo de contratação**

O fornecimento deverá ser inicializado em março de 2024, ou, assim que finalizar o processo licitatório.

**Descrição sucinta do objeto**

Aquisição de Soro de reidratação oral destinado a Farmácia Básica, as Unidades Estratégia Saúde da Família e ao Centro de Apoio ao Tratamento de Dengue com o caráter de urgência.

**1.3. Prioridade**

A prioridade da solicitação é ALTA.

**1.4. Justificativa de prioridade**

O que se justifica a prioridade alta desta solicitação é a baixa do estoque e o fornecedor da ATA não tem o item a pronta entrega para fornecer.

**Justificativa da necessidade**

Com o aumento de casos de dengue e nossos estoques estarem com nível baixo de soro. Se faz necessário a compra emergencial do mesmo, afim de se evitar o desabastecimento da Farmácia Básica, das Unidades Estratégia Saúde da Família e também do centro de apoio ao tratamento de dengue. Cumpre ressaltar que, estamos em uma epidemia de dengue no nosso município o que gera um gasto maior de insumos, pelo aumento do fluxo de pacientes nas unidades de atendimento.

**2. Materiais e/ou Serviços a serem contratados:**

Item	Descrição	Quanti.	Valor médio Unitário	Valor médio total
01	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ ENVELOPE 27,9G	10.000	1,9716	19.716,00

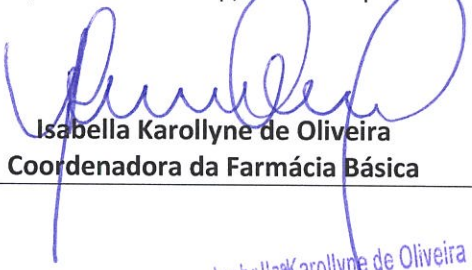


**PREFEITURA DE UNAÍ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**3. Responsáveis pela contratação**

Nome	Cargo/Função
Isabella Karollyne de Oliveira	Coordenadora da Farmácia Básica

**4. Assinaturas dos responsáveis:**

DFD finalizado em: 07/03/2024.	De acordo, encaminhe-se p/ análise e providências.  Isabella Karollyne de Oliveira Coordenadora da Farmácia Básica
--------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Isabella Karollyne de Oliveira  
Farmacêutica  
CRF-MG 44378