

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU

Secretaria/Setor Requisitante: Secretaria da Saúde/Almoxarifado de Medicamentos

Responsável pela Demanda:

Luiz Carlos Munhoz

Cargo/Matrícula:

Diretor Estratégico / 011476

E-mail: almoxarifado.saude@jau.sp.gov.br

Telefone: 3602-3777 ramal 3793

Objeto: SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO DE SOROS COM VIGÊNCIA DE 06 (SEIS) MESES PARA ATENDIMENTO DE CASOS DE DENGUE.

Número da Solicitação no Sistema de Compras:

1. Justificativa da contratação

A justificativa para a compra de soro fisiológico durante um aumento de casos de dengue é fundamentada na necessidade de garantir a disponibilidade desse insumo essencial para o tratamento dos pacientes afetados pela doença. O soro fisiológico é utilizado para reidratação e reposição de eletrólitos, sendo crucial no manejo da dengue, especialmente nos casos mais graves que podem evoluir para a dengue hemorrágica. Durante surtos de dengue, há um aumento significativo na demanda por soro fisiológico devido à necessidade de tratar os sintomas da doença, como a febre e a desidratação, além de prevenir complicações graves. O soro fisiológico é um componente essencial nos protocolos de tratamento sendo imprescindível para garantir a qualidade e eficácia do atendimento aos pacientes. No entanto, é importante ressaltar que, devido ao alto consumo durante surtos de dengue, é



possível que os estoques de soro fisiológico se esgotem rapidamente, como é o caso do pregão 004/24, onde não há mais saldo disponível para novos pedidos. Portanto, a compra urgente de soro fisiológico se faz necessária para evitar a falta desse insumo essencial, garantindo assim a continuidade do tratamento adequado dos pacientes com dengue e contribuindo para a eficácia das ações de saúde pública no controle da doença.

2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado

Anexo, planilha com os quantitativos e descrição dos itens.

3. Dotação Orçamentária

FICHA	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	APLICAÇÃO	LOTE
223	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	301.000	1
224	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	300.089	2
225	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	301.039	5
226	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	301.041	5
227	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	301.042	5
223	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	301.000	1
224	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	300.089	2
225	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	301.039	5
226	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	301.041	5
227	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	301.042	5

4. Forma e prazo de pagamento

4.1. Forma de Pagamento:

☒ Padrão (Transferência Bancária)

☐ Especial

4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:

4.2. Prazo de Pagamento:

☒ Padrão (15 dias)



☐ Especial

4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:

5. Indicação do gestor da contratação

Ana Paula Rodrigues
Secretária da Saúde

6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)

Luiz Carlos Munhoz
Diretor

Jahu/SP, 30 de abril de 2024.

Luiz Carlos Munhoz
Diretor Estratégico

Ana Paula Rodrigues
Secretária da Saúde

