



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Ao Excelentíssimo Senhor

ANTÔNIO CAYRES DE ALMEIDA

Prefeito Municipal de Augustinópolis/TO

Nesta

Senhor Prefeito,

Pelo presente instrumento, em atendimento à Lei 14.133/2021, encaminhamos à consideração da Autoridade Competente, o presente Documento de Formalização da Demanda – DFD para análise e despacho das providências necessárias à abertura do processo licitatório visando a contratação de 01 (um) profissional **farmacêutico**, qualificado e registrado no Conselho Regional de Farmácia (CRF), para atuação da Unidade de Pronto Atendimento UPA-24 Horas, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis-TO.

1. DO DEMANDANTE:

Unidade:	Fundo Municipal de Saúde		
Tipo de necessidade:	() Aquisição (X) Serviço () Outros, a especificar		
Responsável pela Demanda:	Yatha Anderson Pereira Maciel		
Cargo:	Secretário Municipal		
E-mail:	saude@augustinopolis.to.gov.br	Telefone:	(63) 3456-1576

2. DO OBJETO E DA JUSTIFICATIVA:

Objeto: contratação de 01 (um) profissional farmacêutico, qualificado e registrado no Conselho Regional de Farmácia (CRF), para atuação da Unidade de Pronto Atendimento UPA-24 Horas, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis-TO.

Justificativa: A UPA-24 Horas de Augustinópolis-TO, como unidade de urgência e emergência, necessita de um profissional farmacêutico para garantir a segurança no uso de medicamentos, promover o uso racional e adequado dos mesmos, bem como contribuir para a qualidade do atendimento prestado à população. A contratação é necessária para assegurar que a gestão farmacológica seja realizada de forma eficiente, incluindo o controle e a dispensação de medicamentos, evitando interações medicamentosas, reações adversas e outros riscos à saúde dos pacientes.

3. GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO OU DA COMPRA:

(**X**) Alto () Médio () Baixo

4. REGIME REGENTE DA CONTRATAÇÃO:

Dispensa de licitação, fundamentada no artigo 75, inciso II, da Lei 14.133/2021.



5. QUANTIDADE A SER CONTRATADA:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	C/H
1	Contratação de 01 (um) profissional farmacêutico, qualificado e registrado no Conselho Regional de Farmácia (CRF), para atuação da Unidade de Pronto Atendimento UPA-24 Horas, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis-TO.	Serv./mês	12	Em regime de plantão, sendo 9 (nove) plantões de 12 horas e 2 (dois) plantões de 24 horas

5. INDICAÇÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão: 05.13.00 – Fundo Municipal de Saúde

Unidade: 05.13.01 – Fundo Municipal de Saúde

Classificação Programática: 10.302.0208.2.057 – Manutenção da UPA

Classificação Econômica: 3.3.90.36.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física

Fonte: 1.600.0000.000000

6. FONTE DE RECURSO:

(☒) Federal (☐) Estadual (☐) Municipal

7. PREVISÃO DE DATA PARA A ENTREGA DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS:

Estima-se, pela necessidade, que a contratação seja realizada até o dia 15 de janeiro de 2025.

8. LOCAL DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

A prestação dos serviços será em local determinado pelo solicitante, de acordo com a necessidade.

Indicação de membros para compor/Auxiliar a Comissão de Planejamento	
Membro 1	
Nome:	MARCUS VINICIUS LOPES SILVA
Setor:	Secretário Executivo – Responsável pelo Setor de Compras
Matrícula ou código:	1177

Membro 2	
Nome:	BRUNA MICACIA PEREIRA DA SILVA
Setor	Secretaria Municipal de Administração e Desenvolvimento Econômico
Matrícula ou código:	2530-4

Indicação de servidores para gerenciamento e fiscalização da contratação	
Gerenciamento	
Nome:	YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL
Matrícula:	1193
Setor:	Secretário Municipal de Saúde

Fiscalização	
Nome:	IRICÉLIA ASSUNÇÃO DA SILVA



Matrícula:	290
Setor:	Fiscal de Contratos

Sem mais para o momento, reitero protestos de estima e apreço.

Augustinópolis/TO, aos 03 de janeiro de 2025.

YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL
Secretário Municipal de Saúde