



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA

ESTADO DE SANTA CATARINA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA						
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota/SC						
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretária Municipal de Saúde (Farmácia Municipal)						
Responsável pela Demanda: Roberto da Silva				Matrícula:		
E-mail: saude1@ilhota.sc.gov.br			Telefone: (47) 992830111			
1. Objeto: (Descrição sucinta do objeto):						
1.1 Contratação de empresa para o fornecimento de serviços de reposição em comodato de glicosímetros e aquisição de tiras reagentes para determinação de glicose sanguínea para os usuários do SUS do município de Ilhota/SC.						
2. Justificativa da necessidade da contratação:						
<p>Espera-se que com a contratação destes insumos o paciente com diabetes, possa monitorizar sua glicemia, evitando suas complicações como cegueira diabética, insuficiência renal e diálise, neuropatia e amputações, complicações cardiovasculares, sequelas da hipoglicemia e morte. O licitante vencedor (Tiras glicêmicas) deverá fornecer em comodato o glicosímetros compatíveis com a tira a ser utilizada para aferição da glicemia do paciente.</p> <p>Esclarecemos que a aquisição destes itens é imprescindível para não prejudicar a prestação dos serviços de saúde à população, não sendo possível a redução do quantitativo solicitado. O insumo é fundamental para o controle do Diabetes</p> <p>Esta contratação justifica-se pela necessidade de atendimentos aos portadores de Diabetes Mellitus do município de Ilhota/SC, usuários do SUS que são atendidos e acompanhados nas nossas Unidades Básicas de Saúde deste município.</p>						
3. Descrições e quantidades						
Item	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Tiras reagentes para medição de glicemia capilar	Caixa		NA	Unidade	122400
2	Glicosímetro	Unidade		NA	Unidade	1000
(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.						
(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.						
4. Grau de prioridade da compra: (baixo, médio ou alto) Alto						
5. Estimativa de valor: (de acordo com o procedimento de pesquisa de preço) R\$: 215.424,00						
6. Prazo de entrega/ execução: Conforme estabelecido no termo de referência						
7. Local e horário da entrega/execução: Conforme estabelecido no termo de referência						
8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: (sim ou não) Não						
9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Luciana Theodoro Jacques – Farmacêutica						



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA

ESTADO DE SANTA CATARINA

Ilhota, 04 de abril de 2024

OBSERVAÇÕES: