

Proc. Administrativo 236/2025

De: Yuri S. - SMSAC

Para: CC - Comissão de Contratação

Data: 30/01/2025 às 14:23:40

Setores (CC):

CC

Setores envolvidos:

SMS, SMSAC, CC

DISPENSA PRESENCIAL - AGULHA HIPODÉRMICA 40 X12 MIXMED

Setor requisitante (unidade/setor/departamento):

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ILHOTA/SC

Responsável pela Demanda:

Yuri Luciano Seide

1. Objeto:

Aquisição de Agulha hipodérmica 40x12 para utilização das Unidades Básicas de Saúde do Município de Ilhota/SC.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

Esta aquisição é para atendimento dos munícipes nas Unidades Básicas de Saúde do Município de Ilhota/SC.

3. Descrições e quantidades:

Acima de 5

DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO:

Agulha Hipodérmica 40x12

TIPO DO ITEM:

MATERIAL HOSPITALAR

MARCA (SE APLICÁVEL):

MEDIX

UNIDADE DE MEDIDA:

CAIXA

QUANTIDADE:

100

4. Necessita de análise de riscos:

Não

5. Previsão no PCA:

Não

6. Estimativa de valor:

1.290,00

7. Prazo de entrega/execução:

DESCRITO NO TERMO DE REFERÊNCIA

8. Local e horário da entrega/execução:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ILHOTA/SC

9. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda:

Não

10. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:

Jonatas de Oliveira Jaco

—
Yuri Luciano Seide

Auxiliar administrativo SMS

Anexos:

DFD_Documento_de_Formalizacao_de_Demanda_AGULHA_HIP_40_X12.pdf



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): Secretaria Municipal de Saúde						
Responsável pela Demanda: Jonatas de Oliveira Jaco					Matrícula:	
E-mail: saude1@ilhota.sc.gov.br			Telefone: 47-33438800			
1. Objeto: (Descrição sucinta do objeto)						
Aquisição de Agulha hipodérmica 40x12 para utilização das Unidades Básicas de Saúde do Município de Ilhota/SC.						
2. Justificativa da necessidade da contratação:						
Esta aquisição é para atendimento dos munícipes nas Unidades Básicas de Saúde do Município de Ilhota/SC.						
3. Descrições e quantidades						
Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Agulha Hipodérmica 40x12	Aquisição de Material			Caixa	100
(*) 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\$ 1.290,00 (hum mil duzentos e noventa reais)						
6. Prazo de entrega/ execução: Descrito no termo de referencia						
7. Local e horário da entrega/execução: Conforme termo de referência a empresa deve entregar no município de Ilhota/SC, conforme as descrições 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:						
Fiscal :Carlos Diego dos Santos Pereira						
Ilhota, 28 de janeiro de 2025 Jainir Dolizete Gonçalves Testemunha						
OBSERVAÇÕES:						