



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – PARA PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

UNIDADE REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AGENTE RESPONSÁVEL: JOANA SANTOS NASCIMENTO

E-MAIL: saude@santacecilia.sc.gov.br

TELEFONE: 49 991785113

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

1.1. O Fundo Municipal de Saúde com o objetivo de manter o fornecimento de medicamentos e o atendimento da Secretaria de Saúde, ao passo que não pode abster-se de tal prestação, faz-se necessário a aquisição de medicamentos, do qual será destinado as pessoas em situação de vulnerabilidade econômica, bem como em casos especiais relacionados à determinação judicial, ou por qualquer outro fator superveniente que possa causar dano imediato ao cidadão que necessita do medicamento prescrito por profissional médico para tratamento de saúde. Não obstante, a Constituição Federal em seus artigos 6º e 196, reconhece e assegura a todos os brasileiros o direito à saúde, visando, deste modo, assegurar a redução do risco de doenças e de outros agravos, bem como, o acesso universal e igualitário às ações e serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde, objetivando assim, uma melhor qualidade de vida e o pleno desenvolvimento humano. Destarte, a aquisição de medicamentos torna-se essencial à manutenção da vida daqueles que deles necessitam, bem como, para que o município possa dar a devida assistência à saúde da população, contribuindo para uma assistência médica adequada e dentro dos padrões exigidos. Diante disso, pelas razões expostas, faz-se necessária a contratação de empresa especializada que fornecerá, sob demanda, apenas o indispensável às necessidades do município.

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

2.1. Registro de Preços para futura e eventual a aquisição de MEDICAMENTOS (Éticos, Genéricos, Similares), com base na listagem de A a Z do Órgão Oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico – ABCFARMA/GUIA DA FARMÁCIA, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, do Município de Santa Cecília-SC, conforme especificações e quantidades estabelecidas neste Termo de Referência e nos requisitos da contratação descritos nos Estudos Técnicos Preliminares realizados com a finalidade de suprir as necessidades das Unidades Básicas de Saúde, da qual será destinada as pessoas em situação de vulnerabilidade econômica, bem como em casos especiais relacionados à determinação



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

judicial, ou por qualquer outro fator superveniente que possa causar dano imediato ao cidadão que necessita do medicamento prescrito por profissional médico para tratamento de saúde.

2.2. Descrição e Quantidades:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO PARA 12 MESES (R\$)	PERCENTUAL DE DESCONTO MÍNIMO (%)
1	MEDICAMENTOS ÉTICOS. Fornecimento, em caráter excepcional, de Medicamentos Éticos constantes da Tabela ABCFARMA, exceto os relacionados na Lista Básica da Farmácia Municipal, destinados aos pacientes atendidos pela Secretaria Municipal de Saúde	46.00,00	19,67
2	MEDICAMENTOS GENÉRICOS. Fornecimento, em caráter excepcional, de Medicamentos Genéricos constantes da Tabela ABCFARMA, exceto os relacionados na Lista Básica da Farmácia Municipal, destinados aos pacientes atendidos pela Secretaria Municipal de Saúde.	46.000,00	34,06
3	MEDICAMENTOS SIMILARES. Fornecimento, em caráter excepcional, de Medicamentos Similares constantes da Tabela ABCFARMA, exceto os relacionados na Lista Básica da Farmácia Municipal, destinados aos pacientes atendidos pela Secretaria Municipal de Saúde.	35.000,00	32,11

3. ESTIMATIVA DE VALOR:

De acordo com o gasto dos últimos exercícios o valor estimado é de **R\$ 127.000,00 (cento e vinte e sete mil reais)**.

4. DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

A previsão de contratação será conforme a finalização do processo licitatório.

5. LOCAIS DE ENTREGA/EXECUÇÃO

Secretaria Municipal de Saúde e Farmácia Básica Municipal

6. INFORMAÇÃO ACERCA DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Despesa 15 – Manutenção do Fundo de Saúde
Recursos: 10.001.10.301.0028.4026.3.3.90.00.00 / 1.600.0000.0014 - Farmácia
10.001.10.301.0028.4026.3.3.90.00.00 / 1.632.0000.0056 - Farmácia Estado

2



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7. INDICAÇÃO DO(S) FISCAIS DA CONTRAÇÃO
--

Fiscal do Contrato: Marisa Ribeiro Guesser
--

Santa Cecília, 26 de abril de 2024.

Joana Santos Nascimento
Secretária Municipal de Saúde