



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRACO DO TROMBUDO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ Nº 11.481.782/0001-44**  
**RUA LEOPOLDO JOENCK, 119 - CENTRO**  
**CEP 89.178-000**  
**Braço do Trombudo/SC**  
**Fone: 3547-0229 - E-mail: saude@bracodotrombudo.sc.gov.br**



**OF/SAÚDE 177/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTENCIA SOCIAL.**

Braço do Trombudo, 04 de novembro de 2024.

A Senhora Juliana do Nascimento  
Agente de Contratações  
Setor de Licitações  
Prefeitura Municipal de Braço do Trombudo/SC

**Assunto:** Licitação

Senhora Agente de Contratações,

1. Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos solicitar autorização para contratação de empresa especializada para Eventuais aquisições de medicamentos, éticos, genéricos e similares, de A á Z constantes da tabela ABC farma (associação brasileira de comércio farmacêutico).

2. Em conformidade com as disposições da Lei 14.133/2021 que trata das licitações e contratos no âmbito da Administração Pública federal direta, autárquica e fundacional, segue em anexo, Documento de Formalização de Demanda - DFD, contendo as diretrizes, iniciais quanto ao pleno atendimento às necessidades que se apresentam.

Respeitosamente,

---

**Daniela Prada Mugge**  
Secretaria de Saúde e Assistência Social



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRACO DO TROMBUDO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ Nº 11.481.782/0001-44  
RUA LEOPOLDO JOENCK, 119 - CENTRO  
CEP 89.178-000



Braço do Trombudo/SC  
Fone: 3547-0229 - E-mail: saude@bracodotrombudo.sc.gov.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA Nº 37

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento, encaminha-se à consideração do Agente de Contratações Documento de Formalização da Demanda – DFD contratação de serviços.

<b>SETOR REQUISITANTE:</b>	
Secretaria de Saúde	
<b>Responsável(is) pela formalização da demanda:</b>	<b>CPF:</b>
Tainá Naiane Vicente Vieira	124.046.299-99
<b>E-mail:</b>	<b>Telefone/Ramal:</b>
nfesaude@bracodotrombudo.sc.gov.br	3547-0229

DADOS DO SERVIÇO
<b>1. Descrição do Objeto</b>
Contratação de empresa especializada para Eventuais aquisições de medicamentos, éticos, genéricos e similares, de A á Z constantes da tabela ABC FARMA (associação brasileira de comércio farmacêutico)
<b>2. Justificativa da Necessidade</b>
O objeto da presente licitação é eventuais aquisições de medicamentos, éticos, genéricos e similares, de A á Z constantes da tabela ABC FARMA (associação brasileira de comércio farmacêutico)
Essas aquisições visam suprir a demanda emergencial dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) deste município, quando há prescrição médica e os medicamentos necessários não estão disponíveis nas farmácias das unidades de saúde, seja por falta ou imprevisibilidade. O objetivo é garantir que o atendimento básico de saúde seja realizado de maneira eficiente e oportuna, assegurando a continuidade e qualidade dos serviços prestados.

**3. Bens a serem adquiridos**

a- Medicamentos (valor total: R\$ 1.080.000,00 – um milhão e oitenta mil reais).

LOTES	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	DESCONTO MÍNIMO %	VALOR TOTAL
01	01	UN	TABELA ABC FARMA – Aquisição de Medicamentos com maior desconto na tabela ABC FARMA 2024. (Medicamentos de Referência/Éticos)	12%	R\$ 360.000,00
02	01	UN	TABELA ABC FARMA – Aquisição de	30%	R\$ 360.000,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRACO DO TROMBUDO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ Nº 11.481.782/0001-44**  
**RUA LEOPOLDO JOENCK, 119 - CENTRO**  
**CEP 89.178-000**  
**Braço do Trombudo/SC**  
**Fone: 3547-0229 - E-mail: saude@bracodotrombudo.sc.gov.br**



			Medicamentos com maior desconto na tabela ABC FARMA 2024. <b>(Medicamentos Genéricos)</b>		
03	01	UN	TABELA ABC FARMA – Aquisição de Medicamentos com maior desconto na tabela ABC FARMA 2024. <b>(Medicamentos de Similares)</b>	50%	R\$ 360.000,00

#### 4. Prazo de entrega

Os itens desta contratação deverão ser entregues na Farmácia da Unidade Básica de Saúde, localizada na Av. Erica Hansen Joenck, Braço do Trombudo - SC, 89178-000, no prazo de 12 horas.

#### 5. Fundamentação Jurídica

A contratação poderá ser realizada por meio de licitação, na modalidade Pregão, na sua forma eletrônica, com critério de julgamento por menor preço por item, fundamentada nos termos dos artigos 6º, inciso XIII e XLI, 17, § 2º, e 34, todos da Lei Federal nº 14.133/2021.

#### 6. Responsáveis pela contratação

Ordem	Nome	Cargo/Função	Despacho
1	<i>Daniela Prada Mugge</i>	<i>Secretária da Saúde e Assistência Social</i>	<i>Autoridade autorizadora da demanda e gestora do contrato</i>
2	Tainá N. V. Vieira	Técnico Administrativo	<i>Membro da equipe de planejamento da contratação e fiscal de contrato</i>

#### 7. Dotação Orçamentária

Órgão – 09 Fundo Municipal de Saúde de Braço do Trombudo  
Unidade – 01 Fundo Municipal de Saúde  
Projeto Atividade – 2.046 - ATENÇÃO BÁSICA  
Despesa: 2 – Recurso: 1.500.1002.000000  
Complemento Elemento 3.3.90

#### 8. Assinaturas dos responsáveis:

DFD finalizado em: 04 de novembro de 2024.	De acordo, encaminhe-se p/ análise e providências.
<b>Tainá Naiane Vicente Vieira</b> Técnico Administrativo	<b>Daniela Prada Mugge</b> Secretaria de Saúde e Assistência Social

Braço do Trombudo, 04 de novembro de 2024.