DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

1- IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante (Secretaria/Setor): SECRETARIA DE SAÚDE

Responsável(eis) pela demanda:

Nome: Dalmiro Lobo Filho

Cargo/Função: Secretário Municipal de Saúde Adjunto

2- INFORMAÇÕES GERAIS

2.1- Data prevista para conclusão do processo

- Maio de 2025.

2.2- Descrição sucinta do objeto

Objeto: REGISTRO DE PREÇO AQUISIÇÃO DE 12 (DEZE) CANETAS MEDICAMENTO GOLIMUMABE 50MG PARA CUMPRIMENTO DA ORDEM JUDICIAL

2.3- Grau de prioridade da compra ou da contratação

- **Alta**;

2.4- JUSTIFICATIVA:

A contratação se faz necessária tendo em vista existirem no município pessoas que dependem e necessitam do medicamento. Em especial, já houve no passado recorrentes ações judiciais determinando o fornecimento deste medicamento. Dentre elas, cita-se a ordem judicial exarada pelo Juiz nos autos do Processo Judicial n° **5000317-93.2025.8.24.00**. Desta forma, o registro de preços garantirá a continuidade de atendimento médico aos necessitados e evitará falta que compromete a segurança e riscos à de dependentes deste remédio.

3- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

3.1- Justificativa da necessidade da contratação

3.1.1 Portanto, a contratação em questão abrange os requisitos previstos no Inciso citado acima, pois está amparada no Processo Judicial n° **5000317-93.2025.8.24.00.**

3.1.2 Esta solicitação pauta-se na necessidade de aquisição frascos do medicamento à paciente que ajuizou ação judicial e obtive provimento, mesmo que por sede de tutela antecipada, ainda com força executória vigente.

3.1.3 O descumprimento de qualquer decisão judicial não é facultado ao Administrador

Público, que deve cumprir com exatidão as decisões jurisdicionais, de natureza provisória ou final, e não criar embaraços à sua efetivação.

4- MATERIAIS/SERVIÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	MEDICAMENTO **GOLIMUMABE 50MG**.	CANETA	12	R$ 6.514,92	R$ 78.179,04

5- ASSINATURA DO(S) RESPONSÁVEL(IS)

ASS:

gov.br
Documento assinado digitalmente
DALMIRO LOBO FILHO
Data: 16/06/2025 09:39:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DALMIRO LOBO FILHO
Secretário Municipal de Saúde Adjunto