

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA**

Alto Alegre do Pindaré/MA, 24 de Abril de 2024.

**A Sua Excelência, o Senhor,**  
**FRANCISCO DANTAS RIBEIRO FILHO**  
Prefeito da Cidade de Alto Alegre do Pindaré/MA  
Av. João XXIII, S/N - Centro,  
Alto Alegre do Pindaré/MA

Assunto: Aquisição de medicamentos de uso especial para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Alto Alegre do Pindaré/MA, visando tratamento de paciente em condição de hipossuficiência financeira e quadro clínico que necessita de cuidados especiais.

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

Excelentíssimo Senhor,

Tal solicitação se prende ao fato da situação da paciente Maria de Lourdes Pereira Sousa, 50 (cinquenta) anos, Cartão SUS nº 708209121158140, moradora da Rua do Passeio, S/N, Bairro Centro, Povoado Mineirinho, com diagnóstico de fibromialgia e artrite, onde sente muitas dores e tem grande dificuldade para deambular, com necessidade de uso de medicamentos de uso contínuo, quais sejam: Canabidiol 50 mg/ml e Duloxetina 60 mg.

Insta frisar que constam em anexo receitas médicas prescrevendo a medicação, além de Laudo da Secretaria de Assistência Social, Trabalho e Cidadania aduzindo o grau de hipossuficiência da paciente.

Dito isto, o presente Documento de Formalização de Despesa visa solicitar autorização para que seja instaurado processo administrativo visando futura contratação de Empresa para fornecimento de medicamentos de uso especial, nas especificações e quantitativos que serão suficientes para contemplar todo o biênio de 2024/2025:

| Nº | ITEM                                                 | UNIDADE | QUANTIDADE |
|----|------------------------------------------------------|---------|------------|
| 01 | Canabidiol 50 mg/ml                                  | Frasco  | 30         |
| 02 | Duloxetina 60 mg, Caixa com 30 (trinta) comprimidos. | Caixa   | 500        |

Os itens constantes da Planilha de Quantitativos e Custos dos Itens são passíveis de contratação, por demanda, e sob o Sistema de Registro de Preços - SRP não se obrigando a utilizá-la na sua totalidade.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA**

Assim sendo, vem-se através deste expediente solicitar vossa autorização e determinação que seja dada início à contratação pública responsável para o fornecimento dos itens acima descritos, solicitando de antemão o auxílio do Setor de Pesquisa de Preços para elaborar a pesquisa preliminar, a fim de que seja utilizada para subsidiar a elaboração do Estudo Técnico Preliminar por esta Secretaria demandante.

*Thays Cristina Oliveira Parga*  
**THAYS CRISTINA OLIVEIRA PARGA**  
Secretária Municipal de Saúde