

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
(DFD)

1. Identificação do requisitante	
Setor requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Lilian Suelen Moreira Borges
Matrícula:	235920
E-mail institucional:	saude@coromandel.mg.gov.br
Telefone:	(34)3841-1010

2. Identificação da demanda	
Objeto:	Registro de preço para futura e eventual aquisição medicamentos para atender as demandas das ações de judicialização da Secretaria Municipal de Saúde.
Quantidade:	957
Unidade de medida:	Comprimidos, caixas, unidades, frascos.

3. Justificativa
A pretendida contratação visa atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, em virtude das demandas das ações de judicialização. Conforme decisões judiciais proferidas nos processos de Nº 0015096-31.2017.8.13.0193, Nº 5002694-85.2021.8.13.0193, Nº 5003336-24.2022.8.13.0193, Nº 003223-97.2018.8.13.0193, Nº 5004098-40.2022.8.13.0193, Nº 5000879-82.2023.8.13.0193 , Nº 0011954-19.2017.8.13.0193 e Nº 0006319-57.2017.8.13.0193.
4. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)
A presente demanda está prevista no PCA e registrada sob o número: 012-00731-2026.

5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Isabela Cristina Lemes Resende

Cargo: Coordenadora administrativa

Matrícula: 65.021

E-mail institucional: almoxarifadosaude@coromandel.mg.gov.br

Telefone: (34) 3841-1010

**6. Estimativa preliminar do valor da contratação
(procedimento simplificado)**

Valor estimado do contrato é de R\$ 53.421,50 (cinquenta e três mil quatrocentos e vinte e um reais e cinquenta centavos).

7. Indicação da dotação orçamentária

387.10 303.006 3.3.90.32.00

8. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 30/07/2026 de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

9. Vinculação ou dependência com outra contratação

(X) Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou

() Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

10. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

(X) Alta;

11. Autorização

Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu prosseguimento.

LILIAN SUELEM
MOREIRA
BORGES:0487482
8671

Assinado digitalmente por LILIAN SUELEM
MOREIRA BORGES:04874828671
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Múltipla v6, OU=37757890000171, OU=
Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=LILIAN
SUELEM MOREIRA BORGES:04874828671
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.06.17 13:33:11-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

Lilian Suelen Moreira Borges

Gestora municipal de saúde.

Considerando a pertinência da demanda, AUTORIZO a continuidade do
procedimento destinado à contratação em tela.

NERSO
HISSAO
CHIHARA:004
94912880

Assinado digitalmente por NERSO
HISSAO CHIHARA:00494912880
DN: C=BR, CN=NERSO HISSAO
CHIHARA:00494912880, CN=ICP-
Brasil, OU=Certificado PF A1
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2025.06.16 17:38:02-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

Nerso Hissao Chihara

Prefeito Municipal