PREFEITURA MUNICIPAL DE AGRONÔMICA

"CENTRO ADMINISTRATIVO PREFEITO JOSÉ ÂNGELO MERINI"

Site: www.agronomica.sc.gov.br E-mail: prefeitura@agronomica.sc.gov.br

CNPJ: 83.102.590/0001-90 - Fone/Fax: (47)3542-0166

Rua Sete de Setembro, nº 215 – Centro - 89188-000 – Agronômica/ SC

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Municipio de AGRONÔMICA

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Departamento de Saúde

Responsável pela Demanda**:** Juarez Odorizzi Matrícula:

E-mail: saude@agronomica.sc.gov.br

1. **Objeto:** Clorexidina Bucal 0,12 % 1000 ml**.**

2. **Justificativa da necessidade da contratação:** O setor de Odontologia necessita realizar a compra do item clorexidina bucal 0,12 % sem álcool. Insumo rotineiro e indispensável para manutençao das atividades clinicas do serviço publico de saúde, um antisseptico amplamente utilizado na prática odontológica para controle químico do biofilme dental,redução de carga bacteriana e prevençaõ de infecções bucais.

O item citado encontra-se bloqueado para compra no consórcio cincatarina (em anexo)

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL R$	
1	CLOREXIDINA BUCAL 0,12% 1000 ML SABOR HORTELA S/ALCOOL (PUMP) - CX.C/12LTX1000ML - VIC PHARMA	Litro/caixa	12 litros 1 cx	R$ 22,97583 lt	R$ 275,71	

4. Grau de prioridade da compra:ALTO

5. Estimativa de valor: Valor total é de R$ 275,71 (duzentos e setenta e cinco reais e setenta e um centavos).

6. Prazo de entrega/ execução: conforme liberação

7. Local e horário da entrega/execução: Unidade Basica de Saúde Agronômica

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: não

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Juarez Odorizzi

Agronômica, 25 de fevereiro de 2026.

_____

Juarez Odorizzi

Departamento de Saúde

OBSERVAÇÕES: