



DECLARAÇÃO

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DOS PALMARES, unidade orçamentária e gestora dos recursos relativos as ações e serviços públicos de saúde, inscrito no CNPJ sob o nº. 00.562.279/0001-05, com sede na Rua Maria Verônica de Melo, S/N, São Sebastião, Palmares – PE, CEP: 55540-000, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Bruno César Camilo da Silva, abaixo assinado, **DECLARA** para os devidos fins que não dispõe de medicamentos que envolve alta complexidade e alto custo, sendo estes de responsabilidade dos demais entes federados, os quais representam capacidade orçamentaria e financeira superiores ao do município.

DECLARA ainda que todos os medicamentos dispersados pelo município são organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente, onde a esfera municipal compreende o **MENOR NÍVEL DE COMPLEXIDADE**, trazendo tal responsabilidade à União pelo comando técnico e financiamento do sistema, e em menor grau, aos Estados e Municípios, em ordem decrescente.

Por ser a expressão da verdade. Firmo a presente declaração.

Bruno César Camilo da Silva
Secretário Municipal de Saúde