

ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:421 / Pedido: 14861**

**1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA**

**Órgão/Entidade:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Setor Requisitante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SAMU

**Responsável pela Demanda:** TALYNE DANYARA TEIXEIRA DE MELO

**E-mail:** talynemelonoleto@gmail.com

**Matrícula:** 10010776

**Telefone:** (62) 98506-2995

**2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA**

REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO (DEFIBRILADOR), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SAMU DESTES MUNICÍPIO. PODENDO SER REALIZADA A FORMA DE DISPENSA DE LICITAÇÃO CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 75, INCISO II DA LEI 14.133/2021.

**3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO**

JUSTIFICA-SE A NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO MÉDICO (DEFIBRILADOR), PARA MOTOLÂNCIA CLÍNICA. O MEMSO É UM ITEM OBRIGATÓRIO PARA ATENDIMENTO EM CASO DE PARADA CARDIORESPIRATÓRIA É DE EXTREMA NECESSIDADE EM OCORRÊNCIAS ATENDIDAS PELA MOTOLÂNCIA. VISANDO ASSIM ATENDER AS NECESSIDADES DO SAMU DESTES MUNICÍPIO.

**4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	94318	DEFIBRILADOR AUTOMÁTICO AED3100	UN	1,0000

O QUANTITATIVO FOI DEFINIDO DE ACORDO COM LEVANTAMENTO REALIZADO PELO COORDENADOR DA UNIDADE, ONDE CONSTATOU A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DO APARELHO.

**5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO**

CONSIDERANDO A NATUREZA DO OBJETO O PRAZO PARA A REALIZAÇÃO DA ENTREGA DO APARELHO SERÁ IMEDIATAMENTE APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO EMITIDA PELA SECRETARIA DE GESTÃO DO MUNICÍPIO DE PORANGATU. SENDO EMPRESA FORA DO MUNICÍPIO, O PRAZO PARA ENTREGA SERÁ DE 03 (TRÊS) DIAS CORRIDOS, E O FRETE SERÁ POR CONTA DA EMPRESA.

**6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

**Dotação:** 0460 - 13.49.10.302.1676.2227.4.4.90.52. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO SAMU - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTES

**Subelemento:** 08 - APARELHOS, EQUIP., UTENSILIOS MEDICO-ODONTO, LABOTATORIAL E HOSPITALAR

**Fonte:** 102.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

DISPENSA ELETRÔNICA CONFORME PREVISTO NO ART. 75, VIII – LEI 14.133/21.

**8 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO**

**Integrantes Equipe:**

**Nome:** LUCIVANIA VICENTE CORDEIRO

**Matrícula:** 3580

**Email:** vaniavicente108@gmail.com

**Nome:** TALYNE DANYARA TEIXEIRA DE MELO

**Matrícula:** 10010776

**Email:** talynemelonoleto@gmail.com

**Responsável Fiscalização:**

**Nome:** ROSANGELA FAGUNDES PIRES

**Matrícula:** 10011324

**Email:** rosafagundespires@hotmail.com

**9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE**

**De acordo com a demanda.**

FLAVIA BARROS DE AZEVEDO

Gestor/Ordenador

**10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA**

**Autorizo o início da formalização da demanda.**

ROMILDO RIBEIRO DE ARAUJO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO