



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - SMS MEMORANDO Nº 62 / 2025

SECRETARIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE/SETOR/DEPARTAMENTO: HOSPITAL E UBSs
SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO: FABIANE OLIVEIRA TRICHES
E-MAIL: laguna.saude.compras02@gmail.com
TELEFONE: 3438-1329

PARA: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

1. DO PROBLEMA:

Solicito que seja providenciada a solução para a aquisição de Oxigênio Medicinal Gasoso, para suprir as necessidades do Hospital Municipal.

2. DO LEVANTAMENTO DA NECESSIDADE:

A presente contratação de empresa para o fornecimento de recarga de oxigênio medicinal, propõe-se, em síntese, atender às demandas do Fundo Municipal de Saúde, no município De Laguna Carapã-MS, em suas atividades de proporcionar assistência, melhorar o atendimento à saúde do paciente que faz o uso contínuo e a população quanto a necessidade de estabilizar pacientes em estado grave, por meio de gases.

Logo, a contratação de empresa para o fornecimento de recarga de oxigênio medicinal, é de suma importância, para prestação de serviços públicos, capazes de solucionar problemas específicos de saúde da população mediante uma assistência eficaz, segura e com custos racionais.

Dessa forma, pode se obter maior e mais bem resultados para os pacientes atendidos nesses pontos de atendimento de saúde do município, pois, os gases medicinais são utilizados no suporte à vida, bem como para a execução de inúmeros procedimentos cirúrgicos e de exames ambulatoriais, sendo, portanto, imprescindíveis às atividades desta Secretaria.

Sendo que a falta desse item poderá gerar problemas, ou seja, pode causar danos à saúde pública.

Devido alguns problemas respiratórios de pacientes, houve o aumento de pacientes que estão fazendo o uso contínuo de oxigênio domiciliar, assim o saldo existente não vai ser o suficiente para a demanda, pois com o aumento de pacientes domiciliares que faz o uso de torpedo de oxigênio de 10M³. Sendo assim teremos que aumentar o saldo do oxigênio de 10M³ pois o mesmo não vai ser suficiente até o final do vencimento da ata vigente.

2. DA ESPECIFICAÇÃO E ESTIMATIVA DE QUANTIDADE:

O consumo de oxigênio de 10m³ foi de 19 (dezenove) torpedos ao mês, assim o saldo que temos não vai ser o suficiente até o final da ATA vigente, sendo assim aumentamos a quantidade para suprir a necessidade ao longo dos 12 (doze) meses. Assim justificamos que foi consumido 189 torpedos durante 10 (dez) meses.

Fizemos o seguinte cálculo: $189 \div 10 \times 12 = 226,8 + 20\% = 272,16 = 273$ torpedos para 12 meses.

Totalizando 273 pois estes itens são muitos imprevistos para consumo dependendo muito do clima e de pacientes que fazem uso domiciliares.

Os itens 2 e 3 optamos por manter a quantidade solicitada anteriormente que serão suficientes para suprir a necessidade ao longo dos 12 meses.



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE LAGUNA CARAPÃ
“Terra do Pé de Soja Solteiro”
Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	Cód. Do Sistema	DESCRIÇÃO	UND	QTDADE A ADQUIRIR	QUANT. DA ÚLTIMA CONTRATAÇÃO
1	19300	OXIGÊNIO MEDICINAL GASOSO, COM PUREZA NO MÍNIMO EM 99,5% EM CILINDRO COM CAPACIDADE PARA 10M ³ . Cilindros em regime de Comodato e Regulador de Pressão.	UND	273	189
2	19301	OXIGÊNIO MEDICINAL GASOSO, COM PUREZA NO MÍNIMO EM 99,5% EM CILINDRO DO TIPO PPU COM CAPACIDADE PARA 1M ³ . Cilindros em regime de Comodato e Regulador de Pressão.	UND	158	86
3	19302	OXIGÊNIO MEDICINAL GASOSO, COM PUREZA NO MÍNIMO EM 99,5% EM CILINDRO DO TIPO PPU COM CAPACIDADE PARA 4M ³ . Cilindros em regime de Comodato e Regulador de Pressão.	UND	39	14

4. FONTE DE RECURSOS:

Recurso: (X) Municipal (X) estadual (X) Federal

Categoria Econômica: (X) Corrente/Custeio () Capital/Investimento

Dotação: 21- Programa de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar - MAC

Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00.00.00.00

Outros - Fonte: 1.500.1002/1.600.0000/1.621.0000/1.621.3210/2.621.0000

Dotação: 68 – Ações da atenção primária APS

Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00.00.00.00

Outros - Fonte: 1.500.1002/1.600.0000/1.621.0000/2.600.0000/2.621.0000

5. DA FORMA DE ENTREGA / EXECUÇÃO DE SERVIÇO:

A entrega se dará de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de forma:

() integral (X) parcelada

6. LOCAL DE ENTREGA / EXECUÇÃO DE SERVIÇO:

HOSPITAL MUNICIPAL, do município de Laguna Carapã/MS

Endereço: RUA JOÃO LOURENÇO DE LIMA, Nº 821 – MONTE ALEGRE, 79920-000.

Horários das 07:00hs às 11:00hs e das 13:00hs às 17:00hs.

7. PAGAMENTO:

7.1. O pagamento será efetuado em até 30 dias, mediante crédito em conta corrente do fornecedor, conforme definido em Edital, após o aceite final e total dos serviços, mediante apresentação de nota fiscal, devidamente atestado pelo fiscal, acompanhado das respectivas certidões.

8. Prazo de vigência do objeto:

12 meses.





ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE LAGUNA CARAPÃ
“Terra do Pé de Soja Solteiro”
Secretaria Municipal de Saúde

9. Houve contratações anteriores?

(x) sim () não

Observações da contratação anterior que possam auxiliar os Estudos Técnicos: 135/2024

10. Legislação Específica sobre o objeto:

Exemplo:

Convênios de repasse da União; Estatuto de categorias envolvidas na contratação;

Legislação específica para o objeto a ser contratado.

11. Servidor indicado para compor a Equipe de Planejamento, dentre os nomes indicados e constantes da Portaria de designação: ANDREZA DA SILVA FERREIRA PIEPER, PORTARIA/GP/PMLC/ Nº 669 de 21 de agosto de 2025

12. Servidor Indicado para ser Fiscal da Contratação: Andreza Ferreira Pieper, matrícula nº 208
Fabiane Oliveira Triches, matrícula nº 267

Laguna Carapã – MS, 03 de Setembro de 2025.

Elaborado por:

FABIANE OLIVEIRA TRICHES
AGENTE DE CONTROLE A ENDEMIAS

Aprovado por:

MARIA ANTONIA VERAS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

