



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

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - SMS**

**MEMORANDO: Nº 41/2026**

**SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE**

**UNIDADE/SETOR/DEPARTAMENTO: SECRETARIA DE SAÚDE**

**SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO: DIANGELA JAQUELINE EITELVEIN**

**E-MAIL: laguna.saude.compras02@gmail.com**

**TELEFONE: 3438-1329**

**PARA: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**1. DO PROBLEMA:**

Solicita-se que seja providenciada solução para a necessidade de aquisição de Papel Sulfite A4, destinado a atender às demandas administrativas e operacionais da Secretaria Municipal de Saúde.

**2. DO LEVANTAMENTO DA NECESSIDADE:**

Justifica-se a aquisição de papel sulfite A4 em razão da necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de manter a continuidade das atividades administrativas, operacionais e de apoio aos serviços públicos prestados à população.

Destaca-se que o material solicitado será utilizado nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde e de suas unidades vinculadas, incluindo o Hospital Municipal, a sede da Secretaria e as Unidades Básicas de Saúde, sendo indispensável para a emissão, organização, impressão e tramitação de documentos, formulários, relatórios, prontuários, comunicações internas e demais expedientes necessários ao regular funcionamento dos serviços de saúde.

**3. DA ESPECIFICAÇÃO E ESTIMATIVA DE QUANTIDADE:**

A estimativa para as quantidades de papel sulfite A4 foi feita com base no consumo anterior. CONFORME PROCESSO 55/2025.

ITEM	Cód. Do Sistema	DESCRIÇÃO	UND	QTDDE A ADQUIRIR	QUANT CONSUMIDA DA ÚLTIMA CONTRATAÇÃO
1	24345	PAPEL SULFITE A4: EXTRA BRANCO, MEDINDO 210 X 297 MM, ALCALINO, GRAMATURA 75G/M <sup>2</sup> , COM EMBALAGEM EM PAPEL PLÁSTICO, RESISTENTE A UMIDADE. CAIXA COM 10 RESMAS DE 500 FOLHAS CADA.	CX	100	100





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

#### 4. FONTE DE RECURSOS

Recurso: ( X ) Municipal ( X ) estadual ( X ) Federal  
Categoria Econômica: ( X ) Corrente/Custeio ( ) Capital/Investimento  
Dotação: 10  
Elemento de Despesa: 3.3.90.30 – Material de consumo  
Outros - Fonte: 1.500.1002/1.600.0000/1.621.0000  
Dotação: 13  
Elemento de Despesa: 3.3.90.30 – Material de consumo  
Outros - Fonte: 1.500.1002/1.600.0000 e 1.621.0000  
Dotação: 4  
Elemento de Despesa: 3.3.90.30  
Outros - Fonte: 1.500.1002

#### 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:

Os produtos deverão ser entregues na **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, do município de Laguna Carapã/MS, Endereço: RUA EDSON LOLLI GHETTI, Nº 521 – CENTRO, 79920-000.

#### 7. PAGAMENTO:

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

#### 8- PRAZO DE VIGÊNCIA DO OBJETO:

12 meses

#### 9. HOUVE CONTRATAÇÕES ANTERIORES?

( X ) Sim ( ) Não

Observações da contratação anterior que possam auxiliar os Estudos Técnicos:  
- Processo Administrativo nº 55/2025;

#### 10- LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA SOBRE O OBJETO:

Não há.

**11. Servidora indicada para compor a equipe de planejamento:** DIANGELA JAQUELINE EITELVEIN, PORTARIA/GP/PMLC Nº 330 DE 11 de Maio 2026.

**12. Servidor Indicado para ser Fiscal da Contratação: Titular:** DIANGELA JAQUELINE EITELVEIN, MATRÍCULA Nº 371. FABIANE OLIVEIRA TRICHES Nº 267

Laguna Carapã – MS, 14 de maio de 2026.

Elaborado por:

DIANGELA JAQUELINE EITELVEIN  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE AÇÕES PREVENTIVA EM SAÚDE





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

---

Aprovado por:

\_\_\_\_\_  
**MARIA ANTONIA VERAS**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

