



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:1143 / Pedido: 2020045681

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sector Requirante: LABORATÓRIO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS.

Responsável pela Demanda: JADER ADRIANO DA SILVA

Matrícula:

E-mail:

Telefone: (64) 3651-8812

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

SOLICITAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA LICITAÇÃO DE TESTES DE HEMOGRAMA PARA O LABORATÓRIO DO HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO MARTINS DA COSTA, SOB SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE. ESSE LEVANTAMENTO É PARA UM PERÍODO DE 1 ANO.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

TESTES DE HEMOGRAMA, PARA REALIZAR EXAMES DOS PACIENTES DO MUNICÍPIO.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	48905251	EXAMES DE HEMOGRAMA COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO ANALISADOR DE HEMATOLOGIA EM REGIME COMODATO.	UNIDADE	100.000,0000

ATRAVÉS DA DEMANDA DO ANO PASSADO FIZEMOS UMA PROPORÇÃO DA QUANTIDADE MÉDIA ESTIMADA.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

IMEDIATO

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0319 - 10.01.10.302.0025.2046.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 35 - Material Laboratorial

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

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

TESTES NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES DE HEMOGRAMA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DE QUIRINÓPOLIS.

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

Integrantes Equipe:

Nome: RAQUEL ALINE DE OLIVEIRA

Matrícula:

Email: raquel.aline2@hotmail.com

Raquel Aline de Oliveira
Dra. Raquel Aline de Oliveira
Biomédica
CRBM: 15141

Responsável Fiscalização:

Nome: RAQUEL ALINE DE OLIVEIRA

Matrícula:

Email:

Raquel Aline de Oliveira
Dra. Raquel Aline de Oliveira
Biomédica
CRBM: 15141

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

Jader Adriano da Silva
JADER ADRIANO DA SILVA
Secretário de Saúde Quirinópolis-GO
Decreto SRH Nº 766/2021
Gestor Ordenador

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

Jader Adriano da Silva
JADER ADRIANO DA SILVA
Secretário Mun. de Saúde Quirinópolis-GO
Decreto SRH Nº 766/2021