



ESTADO DE GOIÁS  
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2576 / Pedido: 2020060692**

**1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA**

Órgão/Entidade: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Setor Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Responsável pela Demanda: JADER ADRIANO DA SILVA

Matricula:

E-mail:

Telefone: (64) 3651-8812

**2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE VEM POR MEIO DESTE SOLICITAR ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE APARELHOS AUDITIVOS PARA ATENDER SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ATRAVES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. SUPERVISIONADO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

**3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIRINÓPOLIS, POR MEIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, JUSTIFICA A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DE APARELHOS AUDITIVOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DE CRIANÇAS ACOMPANHADAS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO MUNICÍPIO. A PERDA AUDITIVA, ESPECIALMENTE NA INFÂNCIA, COMPROMETE SIGNIFICATIVAMENTE O DESENVOLVIMENTO DA LINGUAGEM, DA COMUNICAÇÃO, DA APRENDIZAGEM E DA SOCIALIZAÇÃO, PODENDO CAUSAR PREJUÍZOS PERMANENTES AO DESEMPENHO ESCOLAR E À INCLUSÃO SOCIAL. DESSA FORMA, A INTERVENÇÃO PRECOCE POR MEIO DA CONCESSÃO DE APARELHOS AUDITIVOS É FUNDAMENTAL PARA GARANTIR A REABILITAÇÃO AUDITIVA E O PLENO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO E EDUCACIONAL DESSAS CRIANÇAS. ASSIM, JUSTIFICA-SE PLENAMENTE A ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA AQUISIÇÃO DOS REFERIDOS EQUIPAMENTOS, COM PRIORIDADE DE ENTREGA ÀS CRIANÇAS ATENDIDAS PELO SUS NO MUNICÍPIO DE QUIRINÓPOLIS/GO.

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	48929660	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL, MODELO RETROAURICULAR BTE, PARA PERDAS AUDITIVAS DE GRAU SEVERO A PROFUNDO, COM CONECTIVIDADE DIRETA, COM OPÇÃO DE GANCHO COM FILTRO E GANCHO SEM FILTRO, BATERIA 675, GANHO MÁXIMO ENTRADA DE 78- 84 DB NPS, SAÍDA DE 134 – 141DB NPS, FAIXA DE FREQUÊNCIA 100 – 4.700KHZ, 12 CANAIS DE AJUSTE/PROGRAMAÇÃO, MICROFONES: DIRECIONAL ADAPTATIVO, DIRECIONAL FIXO, DIRECIONAL FIXO AMPLO E OMNIDIRECIONAL; 02 AMBIENTES AUDITIVOS, CANCELAMENTO DE MICROFONIA/FEEDBACK, REDUTOR DE RUIDO DE VENTO, BOBINA TELEFÔNICA, CONECTIVIDADE BLUETOOTH, EFEITO DE SOM NATURAL/PINNA, INTENSIFICADOR DE FALA, CLASSIFICAÇÃO IP68, POSSIBILIDADE DE ALTERAR A REGRA PRESCRITIVA, SISTEMA DE COMPRESSÃO, COMPATIBILIDADE COM SISTEMA FM, INDICADORES AUDÍVEIS DE BATERIA FRACA, MUDANÇA DE PROGRAMA, GERENCIADOR AUTOMÁTICO DE ADAPTAÇÃO, PROGRAMAS MANUAIS DE MUDANÇA DE PROGRAMA, PROGRAMAS OPCIONAIS DE APLICATIVO, BOTÕES DE NITIDEZ E CONFORTO, GERADOR DE SOM PARA TRATAMENTO DE ZUMBIDO, EXPANSÃO DATA-LOGGING, REGISTRO NA ANVISA. O PROFISSIONAL QUE IRÁ ATENDER O PACIENTE DEVE SER FONOAUDIÓLOGO, ESPECIALISTA EM AUDIOLOGIA PELO CONSELHO FEDERAL DE FONOAUDIOLOGIA COM APRIMORAMENTO EM DISPOSITIVOS ELETRÔNICOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA (APARELHOS AUDITIVOS), DEVE ATENDER NA CIDADE DE QUIRINÓPOLIS-GO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DE FORMA PERMANENTE E DEVE TER NO LOCAL DE TRABALHO DE FORMA PERMANENTE EQUIPAMENTO DE VERIFICAÇÃO ELETROACÚSTICA COM MAPEAMENTO DE FALA.	UNIDADE	2,0000
2	48929661	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL, MODELO RETROAURICULAR BTE, PARA PERDAS AUDITIVAS MODERADAS, COM CONECTIVIDADE DIRETA, COM OPÇÃO DE GANCHO E TUDO FINO, BATERIA 312, GANHO MÁXIMO ENTRADA DE 58-63DB NPS, SAÍDA DE 122 – 128DBNPS, FAIXA DE FREQUÊNCIA 100 – 8000KHZ, 12 CANAIS DE AJUSTE/PROGRAMAÇÃO, MICROFONES: DIRECIONAL ADAPTATIVO, DIRECIONAL FIXO, DIRECIONAL FIXO AMPLO E OMNIDIRECIONAL; 02 AMBIENTES AUDITIVOS, CANCELAMENTO DE MICROFONIA/FEEDBACK, REDUTOR DE RUIDO DE VENTO, BOBINA TELEFÔNICA, CONECTIVIDADE BLUETOOTH, EFEITO DE SOM NATURAL/PINNA, INTENSIFICADOR DE FALA, CLASSIFICAÇÃO IP68, POSSIBILIDADE DE ALTERAR A REGRA PRESCRITIVA, SISTEMA DE COMPRESSÃO, COMPATIBILIDADE COM SISTEMA FM, INDICADORES AUDÍVEIS DE BATERIA FRACA, MUDANÇA DE PROGRAMA, GERENCIADOR AUTOMÁTICO DE ADAPTAÇÃO, PROGRAMAS MANUAIS DE MUDANÇA DE PROGRAMA, PROGRAMAS OPCIONAIS DE APLICATIVO, BOTÕES DE NITIDEZ E CONFORTO, GERADOR DE SOM PARA TRATAMENTO DE ZUMBIDO, EXPANSÃO DATA-LOGGING, REGISTRO NA ANVISA. O PROFISSIONAL QUE IRÁ ATENDER O PACIENTE DEVE SER FONOAUDIÓLOGO, ESPECIALISTA EM AUDIOLOGIA PELO CONSELHO FEDERAL DE FONOAUDIOLOGIA COM APRIMORAMENTO EM DISPOSITIVOS ELETRÔNICOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA (APARELHOS AUDITIVOS), DEVE ATENDER NA CIDADE DE QUIRINÓPOLIS-GO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DE FORMA PERMANENTE E DEVE TER NO LOCAL DE TRABALHO DE FORMA PERMANENTE EQUIPAMENTO DE VERIFICAÇÃO ELETROACÚSTICA COM MAPEAMENTO DE FALA.	UNIDADE	2,0000



ESTADO DE GOIÁS  
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD  
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2576 / Pedido: 2020060692

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	48929662	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL, MODELO RETROAURICULAR BTE, PARA PERDAS AUDITIVAS DE GRAU LEVA A SEVERO, COM BATERIAS DE IONS DE LÍTIO RECARREGÁVEIS, COM CONECTIVIDADE DIRETA, COM OPÇÃO DE GANCHO E TUBO FINO, GANHO MÁXIMO ENTRADA DE 68 69DB NPS, SAÍDA DE 129-130DB NPS, FAIXA DE FREQUÊNCIA 100-5.700 COM GANCHO E 100 7.100KHZ COM TUBO FINO, 12 CANAIS DE AJUSTE/PROGRAMAÇÃO, MICROFONES: DIRECIONAL ADAPTATIVO, DIRECIONAL FIXO, DIRECIONAL FIXO AMPLO E OMNIDIRECIONAL; 02 AMBIENTES AUDITIVOS, CANCELAMENTO DE MICROFONIA/FEEDBACK, REDUTOR DE RUÍDO DE VENTO, BOBINA TELEFÔNICA, CONECTIVIDADE BLUETOOTH, EFEITO DE SOM NATURAL/PINNA, INTENSIFICADOR DE FALA, CLASSIFICAÇÃO IP68, POSSIBILIDADE DE ALTERAR A REGRA PRESCRITIVA, SISTEMA DE COMPRESSÃO, COMPATIBILIDADE COM SISTEMA FM, INDICADORES AUDÍVEIS DE BATERIA FRACA, MUDANÇA DE PROGRAMA, GERENCIADOR AUTOMÁTICO DE ADAPTAÇÃO, PROGRAMAS MANUAIS DE MUDANÇA DE PROGRAMA, PROGRAMAS OPCIONAIS DE APLICATIVO, BOTÕES DE NITIDEZ E CONFORTO, GERADOR DE SOM PARA TRATAMENTO DE ZUMBIDO, EXPANSÃO DATA-LOGGING, REGISTRO NA ANVISA. O PROFISSIONAL QUE IRÁ ATENDER O PACIENTE DEVE SER FONOAUDIÓLOGO, ESPECIALISTA EM AUDIOLOGIA PELO CONSELHO FEDERAL DE FONOAUDIOLOGIA COM APRIMORAMENTO EM DISPOSITIVOS ELETRÔNICOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA (APARELHOS AUDITIVOS), DEVE ATENDER NA CIDADE DE QUIRINÓPOLIS-GO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DE FORMA PERMANENTE E DEVE TER NO LOCAL DE TRABALHO DE FORMA PERMANENTE EQUIPAMENTO DE VERIFICAÇÃO ELETROACÚSTICA COM MAPEAMENTO DE FALA.	UNIDADE	3,0000
4	48929665	ACESSÓRIO QUE CAPTA A VOZ DE UM INTERLOCUTOR E A TRANSMITE DIRETAMENTE PARA OS OUVIDOS, ATRAVÉS DE UMA CONEXÃO SEM FIO PARA OS APARELHOS AUDITIVOS. COMPATIBILIDADE COM MICROFONES (MULTITALKER NETWORK). DIMENSÕES (C X L X A) 99.7 X 23.5 X 13.6 MM, PESO 27 G, COR CINZA GRAFITE. BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL - TIPO POLÍMERO DE LÍTIO CAPACIDADE 260 MAH VOLTAGEM 3.7 V, TEMPO DE OPERAÇÃO 06 A 08 HORAS. TIPO DC, ESTABILIZADA VOLTAGEM PRIMÁRIA 100-240 V VOLTAGEM SECUNDÁRIA 5 VDC CORRENTE MÁXIMA 1.0 A PLUGUE USB-C. ACESSÓRIOS: FONTE DE ENERGIA COM CABO USB, BASE PARA TRANSMISSÃO DE ÁUDIO (DOCKING STATION), CABO ÓPTICO, CABO DE ÁUDIO ANALÓGICO, CORDÃO DE PESCOÇO E ESTOJO. 04 (QUATRO) MICROFONES – MODOS MESA, APONTAR, APRESENTADOR (ESCOLA) E TRANSMISSÃO DE ÁUDIO. PROTEÇÃO IP54. ALCANCE DE TRANSMISSÃO ATÉ 25 METROS NA LINHA DE VISÃO. FAIXA DE FREQUÊNCIA 2.4 GHZ BANDA ISM COM HOPPING DE FREQUÊNCIAS AUTOMÁTICO E ADAPTATIVO. QUANTIDADE MÁXIMA DE MICROFONES CONECTADOS ATÉ 10. NORMAS: EUROPA EN 300 328, EN 301 489, EN 62368-1, IEC/EN 6231;1 CANADÁ RSS-247, RSS-102; JAPÃO ARIB-T66; EUA CFR 47, PART 15.247, FCC OET BULLETIN NO.65. SOBRE ÁUDIO: ENTRADA DE ÁUDIO DIGITAL E ANALÓGICA-> VIA PLUGUE USB-C; TWO-WAY ÁUDIO-> DIGITAL VIA PLUGUE USB-C; ENTRADA DE ÁUDIO (BASE/DOCKING STATION)-> *DIGITAL ÓPTICA *ANALÓGICA COM PLUGUE DE 3.5MM; COMPATIBILIDADE COM ENTRADA DIGITAL-> ESTÉREO (PCM); MÁX. VOLTAGEM ANALOG.-> 1 VRMS; LARGURA DE BANDA-> 100 HZ – 7.3 KHZ. O PROFISSIONAL QUE IRÁ ATENDER O PACIENTE DEVE SER FONOAUDIÓLOGO, ESPECIALISTA EM AUDIOLOGIA PELO CONSELHO FEDERAL DE FONOAUDIOLOGIA COM APRIMORAMENTO EM DISPOSITIVOS ELETRÔNICOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA (APARELHOS AUDITIVOS), DEVE ATENDER NA CIDADE DE QUIRINÓPOLIS-GO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DE FORMA PERMANENTE E DEVE TER NO LOCAL DE TRABALHO DE FORMA PERMANENTE EQUIPAMENTO DE VERIFICAÇÃO ELETROACÚSTICA COM MAPEAMENTO DE FALA.	UNIDADE	3,0000

CONFORME LEVANTAMENTO REALIZADO NAS UNIDADES DE SAUDE.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

APÓS EMISSÃO DA ORDEM DE FORNECIMENTO, BASEADO NO PRAZO ESTIPULADO PELO EDITAL.

6 - PRIORIDADE DA COMPRA OU DA CONTRATAÇÃO

05 DIAS CORRIDOS

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

14133

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

Integrantes Equipe:

Nome: JESSYCA ROSA SOARES

Matricula: 13511

Email: jessycaradermaria@gmail.com

  
JESSYCA ROSA SOARES  
Superintendência de  
Administração e Finanças

Responsável Fiscalização:

Nome: JESSYCA ROSA SOARES

Matricula: 13511

Email: jessycaradermaria@gmail.com

  
JESSYCA ROSA SOARES  
Superintendência de  
Administração e Finanças



ESTADO DE GOIÁS  
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD  
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:2576 / Pedido: 2020060692

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

*Jader Adriano da Silva*  
Secretário Mun. de Saúde  
JADER ADRIANO DA SILVA - GO  
Decreto SERH n° 766/2021  
Gestor/Ordenador

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

*Jader Adriano da Silva*  
Secretário Mun. de Saúde  
JADER ADRIANO DA SILVA - GO  
de Quirinópolis - GO  
D GESTOR SERH n° 766/2021