



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:3111 / Pedido: 2020066513

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

PCA: /

Setor Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIRINÓPOLIS/GO

Responsável pela Demanda: JADER ADRIANO DA SILVA

Matricula: 13141

E-mail: jadersecretariodesaude@quirinopolis.go.gov.br

Telefone: (64) 98412-1995

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE UNIFORMES, COLETES, MOCHILAS E PROTETOR SOLAR DESTINADOS AOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – ACS E AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS – ACE, VISANDO GARANTIR PADRONIZAÇÃO, IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL, SEGURANÇA E MELHORES CONDIÇÕES PARA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES EXTERNAS DESENVOLVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, BEM COMO ATENDER ÀS EMENDAS Nº 23/2025 E Nº 84/2025, DESTINADAS A ESSA FINALIDADE. PROCESSO SUPERVISIONADO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A PRESENTE CONTRATAÇÃO FAZ-SE NECESSÁRIA PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE QUANTO AO FORNECIMENTO DE UNIFORMES, COLETES, MOCHILAS E PROTETOR SOLAR DESTINADOS AOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – ACS E AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS – ACE, PROFISSIONAIS QUE DESEMPENHAM ATIVIDADES EXTERNAS CONTÍNUAS, COMO VISITAS DOMICILIARES, AÇÕES PREVENTIVAS E CAMPANHAS DE SAÚDE.

A AQUISIÇÃO VISA GARANTIR PADRONIZAÇÃO, IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL, SEGURANÇA, MELHORES CONDIÇÕES DE TRABALHO E PROTEÇÃO CONTRA EXPOSIÇÃO SOLAR, ALÉM DE PROPORCIONAR PRATICIDADE NO TRANSPORTE DOS MATERIAIS UTILIZADOS NAS ATIVIDADES DIÁRIAS COM O USO DE MÓCHILA.

A CONTRATAÇÃO TAMBÉM TEM POR FINALIDADE ATENDER ÀS EMENDAS Nº 23/2025 E Nº 84/2025, DESTINADAS ESPECIFICAMENTE PARA ESTE OBJETO.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|----------|--|---------|------------|
| 1 | 48932503 | CALÇA COMPRIDA CONFECCIONADA EM TECIDO TACTEL, NA COR AZUL ESCURO, RESISTENTE E COM COSTURAS REFORÇADAS E ACABAMENTO DE QUALIDADE. PERSONALIZAÇÃO EM SILK COM LOGOMARCA DO SUS EM VERSÃO VERTICAL NA PERNA ESQUERDA, POSICIONADO EM MEIA PERNA COM 12 CM DE ALTURA E LARGURA PROPORCIONAL, NA COR BRANCA. TAMANHOS DIVERSOS, COMPREENDENDO DO PP AO G2 | UNIDADE | 240,0000 |
| 2 | 48932498 | CAMISETA MALHA PV, COR BEGE, GOLA POLO, MANGA LONGA, RIBANA NA PONTA DA MANGA. SILK NO BOLSO COM O BRASÃO DA PREFEITURA LADO ESQUERDO, LOGO DA SECRETARIA DA SAÚDE NO LADO DIREITO. SILK NAS COSTAS COM A DESCRIÇÃO: AGENTE DE ENDEMIAS. TAMANHOS DIVERSOS, COMPREENDENDO DO PP AO G2. | UNIDADE | 100,0000 |
| 3 | 48932502 | CAMISETA MALHA PV, COR BEGE, GOLA REDONDA, MANGA LONGA, RIBANA NO DECOTE E PONTA DA MANGA. SILK COM O BRASÃO DA PREFEITURA LADO ESQUERDO, LOGO DA SECRETARIA DA SAÚDE, LADO DIREITO. SILK NAS COSTAS COM A DESCRIÇÃO: AGENTE DE ENDEMIAS. TAMANHOS DIVERSOS, COMPREENDENDO DO PP AO G2 | UNIDADE | 200,0000 |
| 4 | 48932501 | CAMISETA MALHA PV, COR VERDE BB, GOLA REDONDA, MANGA CURTA, RIBANA NO DECOTE. SILK NO PEITO LADO ESQUERDO COM O BRASÃO DA PREFEITURA; LADO DIREITO LOGO DA SECRETARIA DA SAÚDE. TAMANHOS DIVERSOS, COMPREENDENDO DO PP AO G2 | UNIDADE | 50,0000 |
| 5 | 48932504 | CAMISETA MANGA CURTA EM MALHA PV (POLIESTER + VISCOSE), COR BRANCA, GOLA REDONDA E COSTURAS REFORÇADAS. PERSONALIZAÇÃO EM SILK CONTENDO LOGOMARCA DO SUS NA MANGA ESQUERDA. LOGO MARCA DA SECRETARIA DA SAÚDE NA MANGA DIREITA, NA COR AZUL. IDENTIFICAÇÃO COLORIDA EM SILK NA FRENTE PARTE SUPERIOR DIREITA COM A LOGOMARCA "SAÚDE DA FAMÍLIA". LOGOMARCA COLORIDA DA PREFEITURA FRENTE PARTE SUPERIOR ESQUERDA. INSCRIÇÃO EM SILK NAS COSTAS: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, NA COR AZUL CLARA, APLICAÇÃO CENTRALIZADA, COM LARGURA DE 25 CM E ALTURA PROPORCIONAL. TAMANHOS DIVERSOS, COMPREENDENDO DO PP AO G2. | UNIDADE | 240,0000 |
| 6 | 48932507 | CAMISETA MANGA LONGA CONFECCIONADA EM TECIDO DRY FIT, TECIDO COM PROTEÇÃO UV 50+, OFERECENDO BARREIRA CONTRA RAIOS ULTRAVIOLETA UVA E UVB, AUXILIANDO NA PROTEÇÃO SOLAR DURANTE ATIVIDADES EXTERNAS E EXPOSIÇÃO CONTÍNUA AO SOL. NA COR AZUL MARINHO, GOLA REDONDA E ACABAMENTO EM RIBANA COM DECOTE E PONTA MANGA. PERSONALIZADA POR SUBLIMAÇÃO TOTAL COM A LOGOMARCA NO SUS NA MANGA DIREITA E MANGA ESQUERDA LOGOMARCA DA SECRETARIA DA SAUDE. IDENTIFICAÇÃO NO PEITO ESQUERDO COM O BRASÃO DA PREFEITURA E NAS COSTAS A DESCRIÇÃO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE. LOGOMARCA NA COR BRANCA. TAMANHOS DIVERSOS, COMPREENDENDO DO PP AO G2. | UNIDADE | 160,0000 |



ESTADO DE GOIÁS
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:3111 / Pedido: 2020066513

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|----------|--|---------|------------|
| 7 | 48932506 | COLETE CONFECCIONADO EM TECIDO RESISTENTE (TECIDO RIPSTOP, COMPOSTO POR 70% POLIÉSTER E 30% ALGODÃO), NA COR AZUL CLARO, COM FECHAMENTO FRONTAL EM ZÍPER. CONTENDO 02 (DOIS) BOLSOS QUADRADOS NA FRENTE NA ALTURA DA CINTURA COM FECHAMENTO EM ZÍPER E 02 (DOIS) BOLSOS NA ALTURA DO PEITO COM MODELO CARGO, COM TAMPA E FECHAMENTO EM VELCRO. MODELO GOLA V, FAIXA REFLETIVA EM TODA CIRCUNFERÊNCIA DA CINTURA, NA COR PRATA. TODA PERSONALIZAÇÃO EM SILK, SENDO NA PARTE FRONTAL SUPERIOR DIREITA, ACIMA DO BOLSO COM A DESCRIÇÃO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, NA COR BRANCA. BOLSO SUPERIOR DIREITO COM LOGOMARCA NA COR BRANCA DA: SAÚDE DA FAMÍLIA E BOLSO SUPERIOR ESQUERDO COM LOGOMARCA DA PREFEITURA E DA SECRETARIA DA SAÚDE, NA COR BRANCA. PARTE TRASEIRA TODA PERSONALIZAÇÃO EM BRANCO COM A DESCRIÇÃO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, CENTRALIZADO, COM LARGURA DE 25 CM E ALTURA PROPORCIONAL. CONTENDO TAMBÉM AS LOGOMARCAS DA PREFEITURA, DA SECRETARIA DA SAÚDE E DO SUS NA COR BRANCA. ACABAMENTO REFORÇADO, COSTURAS RESISTENTES E MATERIAL ADEQUADO PARA USO CONTÍNUO EM ATIVIDADES EXTERNAS. TAMANHOS DIVERSOS, COMPREENDENDO DO PP AO G2 | UNIDADE | 120,0000 |
| 8 | 48932505 | MOCHILA DE COSTA REFORÇADA FEITA DE NYLON, POLIÉSTER, TECIDO IMPERMEÁVEL E REFORÇADO, COM COMPARTIMENTO PRINCIPAL, BOLSO FRONTAL NA BASE INFERIOR E NAS LATERAIS, ALÇAS FRONTAIS DE SUPORTE E AJUSTÁVEIS, COR PRETA. NA PARTE SUPERIOR COM A PERSONALIZAÇÃO DO DESCRITIVO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, NA COR BRANCA, APLICADA CENTRALIZADA COM LARGURA DE 15 CM E ALTURA PROPORCIONAL. BOLSO INFERIOR COM A LOGO DA PREFEITURA, DA SECRETARIA DA SAÚDE, DO SUS E DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. CAPACIDADE APROXIMADA MÍNIMA DE 30 LITROS. | UNIDADE | 120,0000 |
| 9 | 48932508 | PROTETOR SOLAR CORPORAL FPS 50, EMBALAGEM MÍNIMA DE 200 ML, COM PROTEÇÃO UVA E UVB, RESISTENTE À ÁGUA E DERMATOLOGICAMENTE TESTADO. | UNIDADE | 120,0000 |

O QUANTITATIVO FOI BASEADO NO NUMERO DE SERVIDORES ATUANTES NAS UNIDADES DE SAÚDE ATUANTES COMO AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – ACS E AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS – ACE

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

O PRAZO DE ENTREGA SERÁ DE ATÉ 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

6 - PRIORIDADE DA COMPRA OU DA CONTRATAÇÃO

MÉDIA PRIORIDADE

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI 14.133/2021

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

Integrantes Equipe:

Nome: ADOLFO FERREIRA DA SILVA JUNIOR

Matrícula: 12479

Email: equipejunior20@hotmail.com.br

Responsável Fiscalização:

Nome: FERNANDA VILELA MENDES SILVA

Matrícula: 1910

Email: vilelamendes667@hotmail.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

JADER ADRIANO DA SILVA
Gestor/Ordenador

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

JADER ADRIANO DA SILVA
GESTOR



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por ADOLFO FERREIRA DA SILVA JUNIOR, portador do CPF: 875.557.001-15, em 01/06/2026 16:23:19. Validar autenticidade em: [http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/mOÇF\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/mOÇF$Z58teX) - utilizando o código: mOÇF\$Z58teX

Assinado digitalmente por FERNANDA VILELA MENDES SILVA, portador do CPF: 923.017.701-68, em 02/06/2026 13:15:27. Validar autenticidade em: [http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/mOÇF\\$Z58teX](http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios/mOÇF$Z58teX) - utilizando o código: mOÇF\$Z58teX



Assinaturas Digitais (Certificado Digital)

Assinatura digital - Nome: JADER ADRIANO DA SILVA e-CPF: 015.078.601-88 Usuário: jader.adriano Local: BR Data: 02/06/2026 14:57:33 IP: e-Assinatura: mOÇF\$Z58teX - <http://quirinopolis.centi.com.br/servicos/autenticacaorelatorios>