



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:1643 / Pedido: 18387

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sector Requirante: Setor de Imagens - Hospital Municipal Modesto de Carvalho

Responsável pela Demanda: JOSE CARLOS DA SILVA

Matrícula: 30998

E-mail:

Telefone: (64) 99999-4755

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

TROCAR A PEÇA POR NOME DE TRANSDUTOR, UTILIZADA NO APARELHO DE ULTRASSOM DA MARCA SAEVO, MODELO L742. A PEÇA QUEIMADA NECESSITA DE TROCA PARA REALIZAR EXAMES DE ULTRASSON.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A peça (transdutor) existente no aparelho de ultrasson, queimou, fazendo assim a necessidade de aquisição de outro transdutor

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	203025	TRANSDUTOR LINEAR COMPATIVEL COM APARELHO SAEVO L742 FT 412	UNIDADE	1,0000

Levantamento realizado por tecnico especializado

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

60 dias após recebimento de ordem de fornecimento

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0480 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 25 - MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEIS

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

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Compras por dispensa de licitação - Lei 14.133/2021 - art 75 - inciso II

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

Integrantes Equipe:

Nome: ASSIS MACHADO

Matrícula: 29375

Email: assismachadofa@gmail.com

Nome: ADRIANO MARTINS LOPES

Matrícula: 31426

Email: adrianomartins@itumbiara.go.gov.br

Nome: DIONE JOSE DE ARAUJO

Matrícula: 29291

Email:

Nome: PROCOPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ASSIS MACHADO

Matrícula: 29375

Email: assismachadofa@gmail.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ADRIANO MARTINS LOPES

Gestor/Ordenador



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:1643 / Pedido: 18387

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

DIONE JOSE DE ARAUJO
PREFEITO