



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO Número DFD:1747 / Pedido: 18839

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor Requirante: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR CIRO GARCIA - UPA

Responsável pela Demanda: RAFAEL HENRIQUE SILVA

E-mail: rafaelclipes@yahoo.com.br

Matrícula: 25343

Telefone: (64) 99322-4225

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS PARA CONTINUIDADE DO ATENDIMENTO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR CIRO GARCIA - UPA

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

SE FAZ NECESSÁRIO AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS PARA CONTINUIDADE DO ATENDIMENTO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR CIRO GARCIA - UPA

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	203491	PRONTUÁRIO DO PACIENTE 100X1 1 VIA TAMANHO 29,5X12CM TINTA AZUL REAL FRENTE E VERSO	BLOCO	80,0000
2	203492	MAPA DE REGISTRO DIÁRIO 100X1 1 VIA 21X31CM 1X1 COR TINTA AZUL REAL EM SULFITE 56GR ALCEADO FRENTE E VERSO	BLOCO	120,0000
3	203493	PRESCRIÇÃO MÉDICA 100X1 1 VIA 21X30CM 1X1 COR TINTA AZUL REAL EM SULFITE 56GR ALCEADO FRENTE E VERSO	BLOCO	90,0000
4	203499	REQUISIÇÃO DE MATERIAIS 100X2 1 VIA 15X21CM 1X0 COR TINTA AZUL EM CORAL EM SULFITE 56G 1 VIA 15X21CM 1X0 COR TINTA AZUL	BLOCO	150,0000
5	203494	REQUISIÇÃO DE EXAMES 100X1 1 VIA COR TINTA AZUL EM CORAL EM SULFITE FRENTE E VERSO	BLOCO	210,0000
6	203495	ATESTADO MÉDICO 100X1 1 VIA 15X21CM 1X0 COR TINTA AZUL REAL EM SULFITE 56G	BLOCO	210,0000
7	203496	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO 100X1 1 VIA 15X21CM 1X0 COR TINTA AZUL REAL EM SULFITE 56G	BLOCO	90,0000
8	203497	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 100X1 1 VIA 15X22 1X0 COR TINTA AZUL REAL EM SULFITE 56 GR CARBONO	BLOCO	110,0000
9	203498	RECEITUÁRIO MÉDICO SIMPLES 100X1 1 VIA 15X21 1X0 COR TINTA AZUL EM REAL EM SULFITE 56G	BLOCO	200,0000
10	203500	RECEITUÁRIO DE CONTROLE INTERNO DE PSICOTRÓPICOS 100X1 1 VIA 21X31 COR TINTA AZUL REAL	BLOCO	150,0000
11	203501	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA RECEITUÁRIO AZUL MEDICAMENTOS COM TROCADOS 50X1 1 VIA TAMANHO 23X9 COR AZUL, COM PICOTES PARA DESTACAR	BLOCO	15,0000
12	203502	REQUISIÇÃO INDIVIDUAL MATERIAL/MEDICAMENTOS 100X1 1 VIA TAMANHO 20X13,5 COR TINTA AZUL REAL	BLOCO	1,500,0000

A QUANTIDADE SOLICITADA É PARA SUPRIR A NECESSIDADE DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR CIRO GARCIA - UPA, POIS OS ITENS SOLICITADOS NÃO TEM EM PREGÃO VIGENTE.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0483 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.39. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Subelemento: 63 - SERVIÇOS GRÁFICOS

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

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

INCISO II DO ART. 75 DA LEI Nº 14.133 DE 10 DE ABRIL DE 2021

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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO Número DFD:1747 / Pedido: 18839

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
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do Fundo Municipal de Saúde
Itumbiara-GO

ADRIANO MARTINS LOPES
Gestor/Ordenador

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

Dione Jose de Araujo
DIONE JOSE DE ARAUJO
PREFEITO