



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:3883 / Pedido: 25758

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sector Requisitante: HOSPITAL MUNICIPAL MODESTO DE CARVALHO

Responsável pela Demanda: FABIANA GOMES FERREIRA

E-mail: fabiana23.go@gmail.com

Matrícula: 25338

Telefone: (64) 99242-8606

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA SUBSTITUIÇÃO TRANSDUTOR CONVERSO DO APARELHO DE ULTRSSOM DO HOSPITAL MUNICIPAL MODESTO DE CARVALHO

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A COMPRA DE UM TRANSDUTOR CONVERSO PARA ULTRASSOM É ESSENCIAL PARA OTIMIZAR O DESEMPENHO E A PRECISÃO DOS EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL MODESTO DE CARVALHO, ESTE TRANSDUTOR É UM COMPONENTE FUNDAMENTAL PARA A CONVERSÃO DOS SINAIS ULTRASSÔNICOS EM IMAGENS DIGITAIS, POSSIBILITANDO DIAGNÓSTICOS MAIS PRECISOS E CONFIÁVEIS.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	210964	TRANSDUTOR CONVEXO MODELO 3CA PARA ULTRASSOM MARCA SAEVO FT-412/422	PEÇA	1,0000

UM TRANSDUTOR CONVEXO DE ALTA QUALIDADE GARANTE A CONVERSÃO EFICIENTE DOS SINAIS ULTRASSÔNICOS EM IMAGENS DIGITAIS NÍTIDAS E DETALHADAS. ISSO É CRUCIAL PARA OBTENÇÃO DE DIAGNÓSTICOS PRECISOS, PERMITINDO A DETECÇÃO PRECOCE DE CONDIÇÕES E PATOLOGIAS QUE PODERIAM PASSAR DESPERCEBIDAS COM EQUIPAMENTOS INFERIORES.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

10 DIAS APOS A ORDEM DE FORNECIMENTO

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0481 - 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

ART.75 INC II DA LEI 14.133/2021

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

Nome: DIONE JOSE DE ARAUJO

Matrícula: 29291

Email:

Nome: PROCOPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

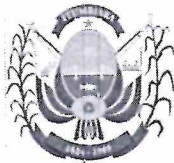
Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ASSIS MACHADO

Matrícula: 29375

Email: assismachadofa@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:3883 / Pedido: 25758

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 - CONTADOR RESPONSÁVEL
Autorizo a utilização dos recursos orçamentários.

Dayber Gonçalves Vieira
DAYBER GONÇALVES VIEIRA
contador

11 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA
Autorizo o início da formalização da demanda.

Dione José de Araújo
DIONE JOSÉ DE ARAUJO
PREFEITO

Ofri Pinto Fiuza Neto
Ofri Pinto Fiuza Neto
Diretor Geral-HMMC
SMS- Secretaria Municipal
de Saúde