

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5305 / Pedido: 28508

000002

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor Requirante: Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

Responsável pela Demanda: CARLA MARIA ARANTES FERREIRA

E-mail:

Matrícula: 33353

Telefone: (34) 99962-6657

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE GASES MEDICINAIS, POR UM PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES. INFORMA-SE AINDA QUE O PREGÃO ESTÁ EM ANDAMENTO COM NÚMERO DE PROTOCOLO 1217/2025.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE GASES MEDICINAIS, POR UM PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES. INFORMA-SE AINDA QUE O PREGÃO ESTÁ EM ANDAMENTO COM NÚMERO DE PROTOCOLO 1217/2025.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	213452	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	M3	250,0000
2	213453	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 2M³	M3	200,0000
3	213454	AR COMPRIMIDO MEDICINAL 2M³	M3	100,0000

O PROCESSO EMERGENCIAL É FUNDAMENTAL PARA GARANTIR A DISPONIBILIDADE CONTÍNUA DE GASES MEDICINAIS E OXIGÊNIO MEDICINAL, MINIMIZANDO O RISCO DE INTERRUPÇÃO DO FORNECIMENTO E ASSEGURANDO A SEGURANÇA E O BEM-ESTAR DOS PACIENTES. O SAMU UTILIZA EM MÉDIA 125M³ DE OXIGÊNIO MEDICINAL 1M³ POR MÊS, 80M³ DE OXIGÊNIO MEDICINAL 2M³, POR MÊS, E 40M³ DE AR COMPRIMIDO MEDICINAL, POR MÊS. SALIENTA-SE AINDA QUE O SAMU ATENDE EM MÉDIA 25 OCORRÊNCIAS POR DIA E REALIZA CERCA DE 10 TRANSFERÊNCIAS POR MÊS.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

1. Condições de Entrega.

1.1. O prazo de entrega se dará em forma imediata, contados da ordem de fornecimento, em remessa única, nos termos do Art. 6º, Inciso X, que considerada imediata aquela com prazo de entrega de até 30 (trinta) dias da ordem de fornecimento.

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0495 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 04 - GAS ENGARRAFADO

Fonte: 107.020 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

CONFORME ART. 75, INCISO VIII, DA LEI Nº14.133/2021.

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

Integrantes Equipe:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com

Nome: ELINAMAR ARANTES SILVA

Matrícula: 2123

Email: elinamarsilva@hotmail.com

Nome: PROCOPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

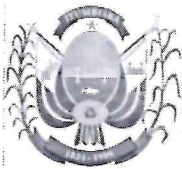
Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

000003

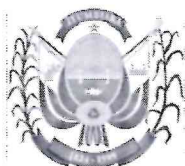
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5305 / Pedido: 28508

9 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE


ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Humbiara-GO



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5310 / Pedido: 28524

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sector Requirante: HOSPITAL MUNICIPAL MODESTO DE CARVALHO

Responsável pela Demanda: CARLA MARIA ARANTES FERREIRA

E-mail:

Matrícula: 33353

Telefone: (34) 99962-6657

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE GASES MEDICINAIS, POR UM PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES. INFORMA-SE AINDA QUE O PREGÃO ESTÁ EM ANDAMENTO COM NÚMERO DE PROTOCOLO 1217/2025

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE GASES MEDICINAIS, POR UM PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES. INFORMA-SE AINDA QUE O PREGÃO ESTÁ EM ANDAMENTO COM NÚMERO DE PROTOCOLO 1217/2025

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
8	213453	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 2M³	M3	100,0000
9	213452	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	M3	250,0000

O PROCESSO EMERGENCIAL É FUNDAMENTAL PARA GARANTIR A DISPONIBILIDADE CONTÍNUA DE GASES MEDICINAIS E OXIGÊNIO MEDICINAL, MINIMIZANDO O RISCO DE INTERRUPÇÃO DO FORNECIMENTO E ASSEGURANDO A SEGURANÇA E O BEM-ESTAR DOS PACIENTES.

ATUALMENTE, CONTAMOS COM 110 LEITOS E ATENDEMOS, EM MÉDIA, 300 PACIENTES POR DIA. REALIZAMOS, EM MÉDIA, 60 TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES POR MÊS E 60 CIRURGIAS POR SEMANA. O HOSPITAL MUNICIPAL UTILIZA UMA VARIEDADE DE GASES MEDICINAIS EM SEUS ATENDIMENTOS DIÁRIOS. COMO A DEMANDA POR ESSES GASES É VARIÁVEL E DEPENDE DAS NECESSIDADES CLÍNICAS QUE SURTEM A CADA DIA, NÃO CONSEGUIMOS DETERMINAR COM PRECISÃO AS QUANTIDADES EXATAS NECESSÁRIAS PARA CADA PERÍODO.

ATUALMENTE, UTILIZAMOS OS SEGUINTE GASES:

OXIGÊNIO (1M³, 2M³, 3M³ E 10M³): SÃO EMPREGADOS NO TRANSPORTE DE PACIENTES, TANTO NAS TRANSFERÊNCIAS ENTRE UNIDADES QUANTO PARA TRANSFERÊNCIA DE LEITOS E TRANSPORTE PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES.COM CONSUMOS MÉDIOS MENSAS DE 41M³E 17M³

AR COMPRIMIDO MEDICINAL (2M³ A 3M³): É UTILIZADO PARA SUPRIR A FALTA DE AR EM CASO DE MANUTENÇÃO DA REDE DE DISTRIBUIÇÃO.COM CONSUMO MÉDIO 12M³ MENSAS

ÓXIDO NITROSO (28KG), COM CONSUMO MÉDIO DE 23KG NITROGÊNIO (10M³), COM CONSUMO MÉDIO DE 9M³, DIÓXIDO DE CARBONO - CO2 (25KG), COM CONSUMO MÉDIO 125KG, DIÓXIDO DE CARBONO - CO2 (1M³): COM CONSUMO MÉDIO DE 12KG ESSES GASES SÃO USADOS NO CENTRO CIRÚRGICO PARA A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS DE EMERGÊNCIA E PROCEDIMENTOS SELETIVOS.

OXIGÊNIO LÍQUIDO: O OXIGÊNIO ARMAZENADO NO TANQUE ABASTECE TODOS OS LEITOS DO HOSPITAL. COM CONSUMO MÉDIO 15M³ MENSAL AS QUANTIDADES SOLICITADAS FORAM ANALISADAS COM BASE NO CONSUMO HISTÓRICO DOS ÚLTIMOS ANOS, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O USO CONTÍNUO E A IMPREVISIBILIDADE DAS DEMANDAS DIÁRIAS

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

1. Condições de Entrega.

1.1. O prazo de entrega se dará em forma imediata, contados da ordem de fornecimento, em remessa única, nos termos do Art. 6º, Inciso X, que considerada imediata aquela com prazo de entrega de até 30 (trinta) dias da ordem de fornecimento.

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0485 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 04 - GAS ENGARRAFADO

Fonte: 107.017 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

CONFORME ART. 75, INCISO VIII, DA LEI Nº14.133/2021.

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

Integrantes Equipe:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com

Nome: ELINAMAR ARANTES SILVA

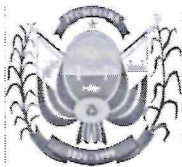
Matrícula: 2123

Email: elinamarsilva@hotmail.com

Nome: PROCÓPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

Email: procopio@itumbiara.go.gov.br



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5310 / Pedido: 28524

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

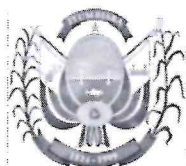
Email: robertocaf2022@gmail.com

9 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Humblara-GO



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5312 / Pedido: 28526

000008

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Responsável pela Demanda: CARLA MARIA ARANTES FERREIRA

Matrícula: 33353

E-mail:

Telefone: (34) 99962-6657

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE GASES MEDICINAIS, POR UM PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES. INFORMA-SE AINDA QUE O PREGÃO ESTÁ EM ANDAMENTO COM NÚMERO DE PROTOCOLO 1217/2025.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE GASES MEDICINAIS, POR UM PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES. INFORMA-SE AINDA QUE O PREGÃO ESTÁ EM ANDAMENTO COM NÚMERO DE PROTOCOLO 1217/2025.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	213461	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO 10M³	M3	3.000,0000
2	213452	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO 1M³	M3	200,0000
3	213453	OXIGENIO MEDICINAL CILINDRO 2M³	M3	300,0000
4	213463	AR COMPRIMIDO MEDICINAL CILINDRO DE 10M3	M3	100,0000

O PROCESSO EMERGENCIAL É FUNDAMENTAL PARA GARANTIR A DISPONIBILIDADE CONTÍNUA DE GASES MEDICINAIS E OXIGÊNIO MEDICINAL, MINIMIZANDO O RISCO DE INTERRUPÇÃO DO FORNECIMENTO E ASSEGURANDO A SEGURANÇA E O BEM-ESTAR DOS PACIENTES.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

1. Condições de Entrega.

1.1. O prazo de entrega se dará em forma imediata, contados da ordem de fornecimento, em remessa única, nos termos do Art. 6º, Inciso X, que considerada imediata aquela com prazo de entrega de até 30 (trinta) dias da ordem de fornecimento.

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0485 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 04 - GAS ENGARRAFADO

Fonte: 107.017 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

CONFORME ART. 75, INCISO VIII, DA LEI Nº 14.133/2021.

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

Integrantes Equipe:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com

Nome: ELINAMAR ARANTES SILVA

Matrícula: 2123

Email: elinamarsilva@hotmail.com

Nome: PROCÓPIO SÍPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

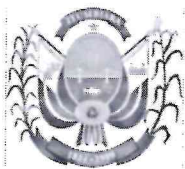
Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5312 / Pedido: 28526

000009

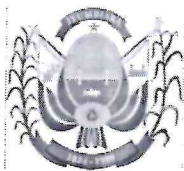

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Itumbiera-GO

9 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE


José Carlos da Silva
Diretor Administrativo
UPA Dr. Ciro Garcia 24hs



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5313 / Pedido: 28528

000011

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sector Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA - FMS

Responsável pela Demanda: CARLA MARIA ARANTES FERREIRA

Matrícula: 33353

E-mail:

Telefone: (34) 99962-6657

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE GASES MEDICINAIS E OXIGÊNIO MEDICINAL, POR UM PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES. INFORMA-SE AINDA QUE O PREGÃO ESTÁ EM ANDAMENTO COM NÚMERO DE PROTOCOLO 1217/2025.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

AQUISIÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE GASES MEDICINAIS E OXIGÊNIO MEDICINAL, POR UM PERÍODO DE 6 (SEIS) MESES. INFORMA-SE AINDA QUE O PREGÃO ESTÁ EM ANDAMENTO COM NÚMERO DE PROTOCOLO 1217/2025.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	213461	OXIGÊNIO MEDICINAL CILINDRO 10M³	M3	8.000,0000

O PROCESSO EMERGENCIAL É FUNDAMENTAL PARA GARANTIR A DISPONIBILIDADE CONTÍNUA DE GASES MEDICINAIS E OXIGÊNIO MEDICINAL, MINIMIZANDO O RISCO DE INTERRUPÇÃO DO FORNECIMENTO E ASSEGURANDO A SEGURANÇA E O BEM-ESTAR DOS PACIENTES.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

1. Condições de Entrega.

1.1. O prazo de entrega se dará em forma imediata, contados da ordem de fornecimento, em remessa única, nos termos do Art. 6º, Inciso X, que considerada imediata aquela com prazo de entrega de até 30 (trinta) dias da ordem de fornecimento.

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0445 - 03.21.10.122.6010.2055.3.3.90.30. MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 04 - GAS ENGARRAFADO

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

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

CONFORME ART. 75, INCISO VIII, DA LEI Nº14.133/2021.

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

Integrantes Equipe:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com

Nome: ELINAMAR ARANTES SILVA

Matrícula: 2123

Email: elinamarsilva@hotmail.com

Nome: PROCOPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com

9 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Itumbiara-GO

ELINAMAR ARANTES SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Patrícia Nogueira Santos
Diretor Central de Regulação
Secretaria Municipal de Saúde
Itumbiara-GO