



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL CASAS DE APOIO DE ITUMBIARA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:6346 / Pedido: 30751

000002
Makim

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL CASAS DE APOIO DE ITUMBIARA

Sector Requirante: CASA DE APOIO MARA RÚBIA ALVES

Data: 07/10/2025

Responsável pela Demanda: DANIELLY MARQUES ROCHA

Matrícula: 9663

E-mail: daniellymarquesr28@gmail.com

Telefone: (64) 98126-8260

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE APOIO MARA RÚBIA ALVES EM GOIÂNIA.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A presente demanda tem por finalidade a aquisição de colchões hospitalares, travesseiros com capa impermeável e tecido cretone, a serem destinados à Casa de Apoio Mara Rúbia Alves, em Goiânia/GO.

A contratação se justifica pela necessidade de oferecer condições adequadas de hospedagem, conforto, higiene e bem-estar aos pacientes e acompanhantes do Município de Itumbiara que utilizam a Casa de Apoio durante o período de tratamento de saúde.

Os colchões hospitalares e travesseiros impermeáveis são indispensáveis para garantir qualidade do sono, prevenção de contaminações e maior durabilidade dos materiais.

Dessa forma, a aquisição é essencial para manter a funcionalidade, a salubridade e a humanização no atendimento prestado pela Casa de Apoio.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	225770	TRAVESSEIRO COM CAPA IMPERMEÁVEL, 60CM X 40CM, COM ENCHIMENTO DE 500GR FLOCOS DE ESPUMA DE ALTA QUALIDADE	UNIDADE	40,0000
2	226057	COLCHÃO HOSPITALAR - CONFECCIONADO EM ESPUMA POLIURETANO DE ALTA DENSIDADE, REVESTIDO COM CAPA NA COR AZUL ESCURO, 100% IMPERMEÁVEL, ANTIALÉRGICO E ANTIACARO, COM ZIPER, TAMANHO APROXIMADO: 1,90/0,90/12CM DESNSIDADE:33	UND.	40,0000

CONFORME OFÍCIO EM ANEXO

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

Os bens deverão ser entregues em até 30 (trinta) dias após a emissão da Ordem de Fornecimento, no endereço da Casa de Apoio Mara Rúbia Alves, conforme Termo de Referência.

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0731 - 31.01.10.302.6010.2514.3.3.90.30. MANUTENÇÃO CASA DE APOIO DE GOIANIA - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 20 - MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO

Fonte: 100.000 - Recursos Não Vinculados de Impostos

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A presente contratação direta tem fundamento no inciso II do art. 75 da Lei Federal nº 14.133/2021, que permite a dispensa de licitação para contratações cujo valor não ultrapasse os limites estabelecidos.

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

Integrantes Equipe:

Nome: ELINAMAR ARANTES SILVA

Matrícula: 2123

Email: elinamarsilva@hotmail.com

Nome: VICTOR HUGO NASCIMENTO ARAUJO

Matrícula: 33704

Email: vhnasc@gmail.com

Nome: JOSILENE DE SOUZA SILVA

Matrícula: 33708

Email: josisouzaa@outlook.com.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL CASAS DE APOIO DE ITUMBIARA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:6346 / Pedido: 30751

000003
matem

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Gestor/Ordenador

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

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
GESTORA

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

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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL CASAS DE APOIO DE ITUMBIARA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:6357 / Pedido: 30791

000005
matem

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL CASAS DE APOIO DE ITUMBIARA

Setor Requisitante: CASA DE APOIO MARA RÚBIA ALVES

Data: 07/10/2025

Responsável pela Demanda: DANIELLY MARQUES ROCHA

Matrícula: 9663

E-mail: daniellymarquesr28@gmail.com

Telefone: (64) 98126-8260

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE APOIO MARA RÚBIA ALVES EM GOIÂNIA.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A presente contratação tem por finalidade a aquisição de tecido cretone, 100% algodão, destinado à Casa de Apoio Mara Rúbia Alves, localizada em Goiânia/GO. O material será utilizado na confecção de roupas de cama e demais peças de enxoval necessárias ao atendimento dos pacientes e acompanhantes acolhidos pela unidade durante tratamentos de saúde realizados na capital.

O tecido cretone foi escolhido por apresentar resistência, conforto, facilidade de higienização e durabilidade, características essenciais para assegurar condições adequadas de hospedagem, bem-estar e dignidade aos usuários da Casa de Apoio.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	226058	TECIDO CRETONE, 100% ALGODÃO, LARGURA MÍNIMA DE 1,40 M, GRAMATURA MÉDIA 140 G/M², ESTAMPADO OU LISO, PRIMEIRA QUALIDADE, RESISTENTE, PRÓPRIO PARA CONFECÇÃO DE ROUPAS DE CAMA, FORROS E ARTESANATOS. FORNECIMENTO EM PEÇAS INTEIRAS, SEM EMENDAS.	METROS	240,0000

CONFORME OFÍCIO EM ANEXO

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

Os bens deverão ser entregues em até 30 (trinta) dias após a emissão da Ordem de Fornecimento, no endereço da Casa de Apoio Mara Rúbia Alves, conforme Termo de Referência.

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0731 - 31.01.10.302.6010.2514.3.3.90.30. MANUTENÇÃO CASA DE APOIO DE GOIANIA - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 23 - UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS

Fonte: 100.000 - Recursos Não Vinculados de Impostos

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A presente contratação direta tem fundamento no inciso II do art. 75 da Lei Federal nº 14.133/2021, que permite a dispensa de licitação para contratações cujo valor não ultrapasse os limites estabelecidos.

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

Integrantes Equipe:

Nome: ELINAMAR ARANTES SILVA

Matrícula: 2123

Email: elinamarsilva@hotmail.com

Nome: VICTOR HUGO NASCIMENTO ARAUJO

Matrícula: 33704

Email: vhnasc@gmail.com

Nome: JOSILENE DE SOUZA SILVA

Matrícula: 33708

Email: josisouzaa@outlook.com.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL CASAS DE APOIO DE ITUMBIARA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:6357 / Pedido: 30791

000006
Mater

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Gestor/Ordenador

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

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
GESTORA

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

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