



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7073 / Pedido: 32357

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Setor Requirante: CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO)

Responsável pela Demanda: DANIELLY MARQUES ROCHA

Matrícula: 9663

E-mail: daniellymarquesr28@gmail.com

Telefone: (64) 98126-8260

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

A PRESENTE SOLICITAÇÃO TEM POR FINALIDADE A AQUISIÇÃO DE REANIMADORES MANUAIS ADULTOS (TIPO AMBU) DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL MODESTO DE CARVALHO.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A aquisição de reanimadores manuais adultos (tipo Ambu) destina-se ao Hospital Municipal Modesto de Carvalho, unidade hospitalar de média complexidade que realiza atendimentos clínicos, cirúrgicos e de urgência e emergência.

O equipamento é essencial nos protocolos de Suporte Básico e Avançado à Vida, sendo indispensável em situações de insuficiência respiratória aguda, parada cardiorrespiratória, procedimentos invasivos e transporte intra-hospitalar de pacientes críticos.

Atualmente, não há unidades disponíveis em estoque, o que compromete a segurança assistencial e pode ocasionar agravamento clínico ou risco iminente à vida dos pacientes.

A aquisição visa garantir a continuidade dos atendimentos e assegurar a adequada estruturação dos setores assistenciais da unidade hospitalar.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	229064	REANIMADOR MANUAL ADULTO (TIPO AMBU), CONFECCIONADO EM SILICONE , COM RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO, VÁLVULA UNIDIRECIONAL, MÁSCARA FACIAL ADULTO EM SILICONE, CONEXÃO PADRÃO 22 MM, COMPATÍVEL COM REDE DE OXIGÊNIO, VOLUME MÍNIMO DE 1600 ML, AUTOCLAVÁVEL , ISENTO DE LÁTEX, REGISTRO NA ANVISA,PRODUTO NOVO, SEM USO, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE.	UNIDADE	30,0000

O quantitativo de 30 (trinta) unidades foi definido considerando:

A estrutura hospitalar com múltiplos setores assistenciais;

Atendimento simultâneo em sala vermelha, centro cirúrgico, enfermarias e transporte interno;

Necessidade de reposição estratégica e reserva técnica;

Substituição preventiva em caso de desgaste ou contaminação.

A estimativa foi baseada na análise da demanda assistencial da unidade e dimensionamento técnico realizado pela Central de Abastecimento Farmacêutico.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

O fornecimento deverá ocorrer em entrega única, no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.

Os materiais deverão ser entregues em embalagem original, com registro na ANVISA, em perfeitas condições de uso, acompanhados de nota fiscal, na Central de Abastecimento Farmacêutico.

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0629 - 03.21.10.302.6010.2061.4.4.90.52. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTES

Subelemento: 08 - APARELHOS, EQUIP., UTENSÍLIOS MEDICO-ODONTO, LABOTATORIAL E HOSPITALAR

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

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A contratação fundamenta-se no art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, que autoriza a dispensa de licitação para aquisição de bens e serviços comuns dentro dos limites legais vigentes.Trata-se de bem comum, com especificações padronizadas e ampla oferta no mercado, sendo a dispensa medida legal e adequada para assegurar a continuidade do serviço público essencial de saúde.

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

Integrantes Equipe:

Nome: RAFAEL HENRIQUE SILVA

Matrícula: 25343

Email: rafaelclipes@yahoo.com.br

Nome: JOSE CARLOS DA SILVA

Matrícula: 34410

Email: jcatenas1103@gmail.com

Nome: GILMARA NEVES CLAUDINO DO NASCIMENTO

Matrícula: 24554

Email: gil123raphael@hotmail.com

Nome: CAIRILAYNE DANIELLY SOUTO BATISTA

Matrícula:



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7073 / Pedido: 32357

Email:
Nome: VICTOR HUGO NASCIMENTO ARAUJO Matrícula: 33704 Email: vhnasc@gmail.com
Nome: LUIZ CLAUDIO GIBALDI VAZ Matrícula: Email:
Nome: JOSILENE DE SOUZA SILVA Matrícula: 33708 Email: josisouzaa@outlook.com.br
Nome: LEIDIANE RESENDE SILVA ANDRADE Matrícula: 25432 Email: leidianeresendepsi@gmail.com
Nome: RAIMUNDA ELCI RABELO Matrícula: 33600 Email: elcirabelo1@hotmail.com
Nome: JHESSICA GUIMARAES DA SILVA Matrícula: 15910 Email: jhessicadasilva@hotmail.com
Nome: ALCIDES ANTÔNIO DA SILVA JÚNIOR Matrícula: Email: dr_alcidesantonio@hotmail.com
Nome: GEICYELLEN FLORENTINO DIAS MENDONCA Matrícula: Email: geicy.f@hotmail.com
Nome: BERTILHA ALVES SANTANA CINTRA Matrícula: 33647 Email: bertilhacintra@gmail.com
Nome: NUBIA DE SOUZA MELO Matrícula: 9821 Email: adaolageitb@gmail.com
Nome: SUSETT RIBEIRO DE SOUSA Matrícula: 24207 Email: suset_7@hotmail.com
Nome: MARTIMIE PEREIRA DE CARVALHO Matrícula: 9785 Email: martimie.pc@hotmail.com
Nome: ELIAMAR APARECIDA SANTANA Matrícula: 33643 Email: dreliamar@hotmail.com
Nome: MARCELO TEIXEIRA DA SILVA Matrícula: 28206 Email: m.teixeirasilva74@hotmail.com
Nome: LORENA FERNANDA DE MOURA Matrícula: 34411 Email: lorenafernanda0635@gmail.com
Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO Matrícula: 32622 Email: mousinho321@outlook.com
Nome: ADRIELLE GOMES CANTALOGO



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7073 / Pedido: 32357

Matrícula:

Email: drik_iub@outlook.com

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA

Gestor/Ordenador

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE