



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7016 / Pedido: 32234**

#### 1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

**Órgão/Entidade:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Setor Requisitante:** Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU

**Responsável pela Demanda:** DANIELLY MARQUES ROCHA

**Matrícula:** 9663

**E-mail:** daniellymarquesr28@gmail.com

**Telefone:** (64) 98126-8260

#### 2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ATENDER À SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU, VISANDO À AQUISIÇÃO DE BATERIAS PARA RÁDIOS COMUNICADORES UTILIZADOS NAS VIATURAS OPERACIONAIS, COM A FINALIDADE DE ASSEGURAR A CONTINUIDADE, A EFICIÊNCIA E A SEGURANÇA DA COMUNICAÇÃO ENTRE A CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA E AS EQUIPES EM ATENDIMENTO, GARANTINDO A ADEQUADA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO PÚBLICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

#### 3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A aquisição é necessária em razão da exaustão da vida útil das baterias atualmente em uso, as quais apresentam baixa autonomia e falhas de carregamento, comprometendo a comunicação operacional. Considerando que a radiocomunicação é essencial para o atendimento pré-hospitalar de urgência e emergência, a substituição das baterias é indispensável para assegurar a continuidade do serviço público essencial prestado pelo SAMU.

#### 4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	228971	BATERIA PARA RÁDIO COMUNICADOR PORTÁTIL (HT), COMPATÍVEL COM MOTOROLA DEP 450 VHF/DIGITAL OU SIMILAR, TECNOLOGIA ION-LÍTIO, COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 2150 MAH, PESO APROXIMADO DE 346,9 G, COM GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.	UNIDADE	6,0000

A quantidade de 06 (seis) baterias corresponde à necessidade imediata de reposição dos equipamentos atualmente utilizados pelas equipes operacionais do SAMU, conforme informado pela unidade requisitante.

#### 5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

A entrega do objeto deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento, no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência de Itumbiara/GO, em horário comercial, sem ônus adicional para a Administração.

#### 6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

**Dotação:** 0622 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

**Subelemento:** 26 - MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO

**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

A presente contratação fundamenta-se na Lei nº 14.133/2021, que institui a Nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos, especialmente no art. 75, inciso II, que autoriza a dispensa de licitação em razão do valor, considerando que o objeto se enquadra nos limites legais estabelecidos.

#### 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:**

**Email:**

**Nome:** VICTOR HUGO NASCIMENTO ARAUJO

**Matrícula:** 33704

**Email:** vhnasc@gmail.com

**Nome:** LUIZ CLAUDIO GIBALDI VAZ



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7016 / Pedido: 32234**

<b>Matrícula:</b>
<b>Email:</b>
<b>Nome:</b> JOSILENE DE SOUZA SILVA <b>Matrícula:</b> 33708 <b>Email:</b> josisouzaa@outlook.com.br
<b>Nome:</b> LEIDIANE RESENDE SILVA ANDRADE <b>Matrícula:</b> 25432 <b>Email:</b> leidianeresendepsi@gmail.com
<b>Nome:</b> RAIMUNDA ELCI RABELO <b>Matrícula:</b> 33600 <b>Email:</b> elcirabelo1@hotmail.com
<b>Nome:</b> JHESSICA GUIMARAES DA SILVA <b>Matrícula:</b> 15910 <b>Email:</b> jhessicadasilva@hotmail.com
<b>Nome:</b> ALCIDES ANTÔNIO DA SILVA JÚNIOR <b>Matrícula:</b> <b>Email:</b> dr_alcidesantonio@hotmail.com
<b>Nome:</b> GEICYELLEN FLORENTINO DIAS MENDONCA <b>Matrícula:</b> <b>Email:</b> geicy.f@hotmail.com
<b>Nome:</b> BERTILHA ALVES SANTANA CINTRA <b>Matrícula:</b> 33647 <b>Email:</b> bertilhacintra@gmail.com
<b>Nome:</b> NUBIA DE SOUZA MELO <b>Matrícula:</b> 9821 <b>Email:</b> adaolageitb@gmail.com
<b>Nome:</b> SUSETT RIBEIRO DE SOUSA <b>Matrícula:</b> 24207 <b>Email:</b> suset_7@hotmail.com
<b>Nome:</b> MARTIMIE PEREIRA DE CARVALHO <b>Matrícula:</b> 9785 <b>Email:</b> martimie.pc@hotmail.com
<b>Nome:</b> ELIAMAR APARECIDA SANTANA <b>Matrícula:</b> 33643 <b>Email:</b> dreliamar@hotmail.com
<b>Nome:</b> MARCELO TEIXEIRA DA SILVA <b>Matrícula:</b> 28206 <b>Email:</b> m.teixirasilva74@hotmail.com
<b>Nome:</b> LORENA FERNANDA DE MOURA <b>Matrícula:</b> 34411 <b>Email:</b> lorenafernanda0635@gmail.com
<b>Nome:</b> PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO <b>Matrícula:</b> 32622 <b>Email:</b> mousinho321@outlook.com
<b>Nome:</b> ADRIELLE GOMES CANTALOGO <b>Matrícula:</b> <b>Email:</b> drik_iub@outlook.com



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7016 / Pedido: 32234**

**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