



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7334 / Pedido: 33047

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sector Requirante: PROGRAMA SAÚDE DA FAMILIA - PSF'S

Responsável pela Demanda: LIDIENE TEIXEIRA PIRES SOUZA

Matrícula:

E-mail:

Telefone:

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

AQUISIÇÃO DE PROTETOR SOLAR COM FATOR DE PROTEÇÃO 60 (FPS) ASSOCIADO A REPELENTE, DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS) VINCULADOS ÀS UNIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A presente contratação fundamenta-se na necessidade de garantir condições adequadas de trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), que desempenham atividades externas vinculadas às unidades da Atenção Básica de Saúde. Esses profissionais estão constantemente expostos à radiação solar e ao contato com insetos transmissores de doenças, o que exige medidas de proteção individual para assegurar sua saúde e segurança.

Fundamentação Normativa

- Portaria GM/MS nº 3.493/2024 – redefine o papel dos ACS na Atenção Primária à Saúde, estabelecendo diretrizes para sua atuação e reforçando a importância de condições adequadas de trabalho.
- Diretriz Nacional para Atuação Integrada dos ACS (2025) – orienta sobre medidas de proteção individual e coletiva, destacando a necessidade de insumos que assegurem a saúde dos agentes durante atividades externas.
- Protetor solar FPS 60: essencial para prevenir doenças dermatológicas, como câncer de pele e queimaduras solares, decorrentes da exposição prolongada ao sol.
- Repelente associado: necessário para reduzir o risco de arboviroses (dengue, zika, chikungunya), comuns em áreas endêmicas.
- Impacto direto: a disponibilização desses insumos garante maior segurança, bem-estar e condições adequadas de trabalho, refletindo na qualidade das ações de saúde prestadas à comunidade.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	229546	PROTETOR SOLAR CONTRA OS RAIOS UVA E UVB FPS 60 COM REPELENTE, COM TAMPA FLIP TOP, QUE FACILITA O MANUSEIO E APLICAÇÃO, LACRE INTERNO DE ALUMÍNIO QUE PROTEGE O PRODUTO DAS INTERSERIS, EVITA VAZAMENTO, E QUALQUER POSSIBILIDADE DE CONTAMINAÇÃO OU ADULTERAÇÃO, APRESENTAÇÃO FÍSICA: LOÇÃO CREMOSA, SEM DIOXIDO DE TITÂNIO (FILTRO SOLAR FÍSICO), FACILIDADE E AGRADABILIDADE NA APLICAÇÃO SEM DEIXAR A PELE ESBRANQUECIDA, OIL-FREE, OU SEJA, NÃO OLEOSA, EMBALAGEM DE 200 GRAMAS, HIPOALERGÊNICO, COM VITAMINA E, RESISTÊNCIA AO SOL DE NO MÍNIMO DE 6 HORAS DE ÁGUA E SUOR, E 4 HORAS DE FOTO ESTABILIDADE COMPROVADOS EM LAUDO DO FABRICANTE. VALIDADE DO PRODUTO DEVERÁ TER NO MÍNIMO 2 ANOS	UNIDADE	756,0000

Foi realizado um levantamento nas unidades básicas de saúde para identificar a quantidade de agentes que cada unidade possui.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

O prazo de entrega dos bens é de 15 (quinze) dias, contados da ordem de fornecimento.

Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço: Rua Waldomiro Pereira Nº 90, Ernestina Borges de Andrade - Itumbiara-GO. (Coordenação da Atenção Básica de Saúde).

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0606 - 03.21.10.301.6010.2058.3.3.90.30. MANUTENCAO DA ATENÇÃO BÁSICA - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 28 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA

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

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art. 75, inciso II da Lei 14.133/21.

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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7334 / Pedido: 33047

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

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: susett_7@hotmail.com

Nome: IZABELA FERRAZ MOREIRA

Matrícula: 12390

Email: izabela-ferraz@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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7334 / Pedido: 33047

Matrícula: 32622

Email: mousinho321@outlook.com

Nome: ADRIELLE GOMES CANTALOGO

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