



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7100 / Pedido: 32416

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Setor Requirante: 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

AQUISIÇÃO DE APARELHOS DE PRESSÃO ARTERIAL DESTINADOS AO SAMU, PARA UTILIZAÇÃO NOS ATENDIMENTOS PRÉ-HOSPITALARES MÓVEIS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A aquisição é necessária para garantir a aferição de pressão arterial durante atendimentos pré-hospitalares móveis, realizados em situações de urgência e emergência.
O equipamento é essencial para avaliação hemodinâmica em campo, sendo instrumento básico de suporte à vida.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	229318	APARELHO DE PRESSAO ADULTO C/ESTETOSCÓPIO KIT: 1-ESFIGMOMANOMETRO 1-ESTETOSCOPIO RAPPAPORT DUPLO 1-ESTOJO DE TECIDO COM FECHO DE ZÍPER, APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL DE ALTA PRECISÃO E SENSIBILIDADE COM SISTEMA DE FECHO DE CONTATO QUE PROPORCIONA MAIOR PRATICIDADE E FACILIDADE NO MANUSEIO, OBTENDO UM MELHOR DIAGNÓSTICO SEGURO E CONFIÁVEL, TESTADO RIGOROSAMENTE PELO CONTROLE DE QUALIDADE E AFERIDO PELO INMETRO, 100% COM SELO DE VERIFICAÇÃO INICIAL, ACOMPANHA BOLSA EXCLUSIVA. COMPOSIÇÃO: BRAÇADEIRA: CONFECCIONADA EM TECIDO NYLON, FLEXÍVEL E ANTIALÉRGICO UTILIZANDO FECHO DE CONTATO. MANGUITO: FABRICADO EM PVC, DUAS SAÍDAS, SEM EMENDAS, DE ALTA DURABILIDADE. MANÔMETRO: ANERÓIDE COM ESCALA DE 0 A 300 MMHG, DIVISÃO DE ESCALA 2 MMHG, CAIXA DE METAL ALTAMENTE RESISTENTE COM PRESILHA DE METAL, CONTENDO O Nº DA PORTARIA DO INMETRO NO VISOR E O RESPECTIVO SELO DE VISTORIA NO PRODUTO EM FORMA DE LACRE E CERTIFICADO INDIVIDUAL QUE ACOMPANHA O PRODUTO. PERA INSUFLADORA: FABRICADO EM PVC, COM SISTEMA DE FLUXO DE AR EM METAL, COM ESFERA DE AÇO INOX DE ALTA DURABILIDADE. VÁLVULA: METAL ALTAMENTE RESISTENTE COM REGULAGEM DE SAÍDA DE AR SENSÍVEL. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL APROPRIADA PARA TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: APARELHO DE PRESSÃO TAMANHO: ADULTO DIMENSÕES APROXIMADAS DA BRAÇADEIRA: 22X 32 CM COMPATÍVEL COM CIRCUNFERÊNCIA APROXIMADA DO BRAÇO ENTRE 18 A 36 CM TAMANHO MANGUITO: 12 X 22 CM GARANTIA: 1 ANO. REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA. ESTETOSCÓPIO TAMANHO: ADULTO DIÂMETRO AUSCULTADOR CARDIOLÓGICO/PULMONAR DE APROXIMADAMENTE: 4,6 CM / 3,0 CM TAMANHO TUBO: 65 CM PESO: 0,097 KG ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES: SIM.	UNIDADE	5,0000

O quantitativo foi definido considerando as ambulâncias em operação e a necessidade de equipamento reserva para substituição imediata em caso de dano ou manutenção.

Foram estimadas:
05 unidades – adulto

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

Entrega em até 30 (trinta) dias corridos após Ordem de Fornecimento.

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: 109.020 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Fundamenta-se no art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, integrando demanda consolidada da Secretaria Municipal 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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7100 / Pedido: 32416

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
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: bertilhacindra@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: 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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7100 / Pedido: 32416

Matrícula: 34411

Email: lorenafernanda0635@gmail.com

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO

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