



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7098 / Pedido: 32396**

**1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA**

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

**Setor Requisitante:** Hospital Municipal Modesto de Carvalho – HMMC

**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 HOSPITAL MUNICIPAL, PARA UTILIZAÇÃO NOS ATENDIMENTOS HOSPITALARES E MONITORAMENTO CLÍNICO DE PACIENTES.

**3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO**

A aquisição de aparelhos de pressão arterial justifica-se pela necessidade de garantir a adequada aferição de sinais vitais no âmbito hospitalar, considerando a assistência contínua prestada a pacientes internados, em observação e em atendimento de urgência e emergência.

O equipamento é indispensável ao monitoramento clínico, acompanhamento terapêutico e tomada de decisões médicas imediatas, sendo utilizado de forma rotineira nas enfermarias, pronto atendimento interno e demais setores assistenciais do Hospital Municipal.

A demanda decorre do desgaste natural dos equipamentos atualmente em uso, considerando a alta rotatividade de atendimentos e a utilização contínua.

**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	20,0000
2	229319	APARELHO DE PRESSÃO NEONATAL C/ ESTETOSCÓPIO KIT: 1- ESFIGMOMANÔMETRO NEONATAL; 1- ESTETOSCÓPIO RAPPAPORT DUPLO NEONATAL; 1- ESTOJO DE TECIDO COM FECHO DE ZÍPER. APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL NEONATAL 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 DO FABRICANTE 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, ADEQUADA PARA USO NEONATAL. MANGUITO: FABRICADO EM PVC, DUAS SAÍDAS, SEM EMENDAS, DE ALTA DURABILIDADE, DIMENSIONADO PARA USO NEONATAL. 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: FABRICADA 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 EMBALAGEM INDIVIDUAL APROPRIADA PARA TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: APARELHO DE PRESSÃO TAMANHO: NEONATAL; MEDIDA DA BRAÇADEIRA: 20 X 5 CM; ABRANGÊNCIA CIRCUNFERÊNCIA DO BRAÇO: 6 A 15 CM; TAMANHO DO MANGUITO: 4 X 8 CM; GARANTIA: 1 ANO; REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA. ESTETOSCÓPIO TAMANHO: NEONATAL; DIÂMETRO AUSCULTADOR CARDIOLÓGICO/PULMONAR APROXIMADAMENTE: 2,8 CM / 2,0 CM; TAMANHO TUBO: 55 CM; PESO: 0,075 KG. ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES: SIM.	UNIDADE	2,0000



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7098 / Pedido: 32396**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	229320	APARELHO DE PRESSAO ADULTO COM OBESIDADE 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. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL APROPRIADA PARA TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: APARELHO DE PRESSÃO TAMANHO: ADULTO OBESO BRAÇADEIRA COM DIMENSÕES APROXIMADAS DE 70X18 COMPATÍVEL COM BRAÇOS COM CIRCUNFERÊNCIA APROXIMADA ENTRE 34 E 52 CMTAMANHO MANGUITO: 12 X 22 CM GARANTIA: 1 ANO. REGISTRO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA. ESTETOSCÓPIO TAMANHO: ADULTO DIÂMETRO AUSCULTADOR CARDIOLÓGICO/PULMONAR APROXIMADAMENTE: 4,6 CM / 3,0 CM TAMANHO TUBO: 65 CM PESO: 0,097 KG ACOMPANHA MANUAL DE INSTRUÇÕES: SIM	UNIDADE	2,0000

O quantitativo estimado para o Hospital Municipal foi definido com base na necessidade operacional dos setores assistenciais, considerando a distribuição por alas, enfermarias e atendimento de urgência, bem como a recomposição mínima dos equipamentos em uso.

Foram estimadas:

20 unidades – adulto com estetoscópio

02 unidades – neonatal com estetoscópio

02 unidades – adulto para obesidade

Total: 24 unidades.

#### 5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

A entrega deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento, no almoxarifado central de abastecimento farmacêutico da Secretaria Municipal de Saúde.

#### 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, LABORATORIAL E HOSPITALAR

**Fonte:** 109.017 - 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

**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

Centi @ e-Assinatura: GÇ4f\$g58teX

Emitido em 17/03/2026 11:04 por danielly.marques

Página 2 de 4



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7098 / Pedido: 32396**

<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.teixeirasilva74@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:7098 / Pedido: 32396**

**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