



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7261 / Pedido: 32918**

#### 1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

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

**Setor Requirante:** PROGRAMA SAÚDE DA FAMILIA - PSF'S

**Responsável pela Demanda:** LIDIENE TEIXEIRA PIRES SOUZA

**Matrícula:**

**E-mail:**

**Telefone:**

#### 2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA DESTINADA PELO VEREADOR DANILO FERREIRA CARVALHO, PARA A CLÍNICA POPULAR DR. MÁRIO GUEDES, CUJO OBJETO REFERE-SE A INVESTIMENTO NO VALOR DE R\$40.000,00 (QUARENTA MIL REAIS)

#### 3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A presente justificativa tem como finalidade respaldar a aquisição de lavadoras de alta pressão para a Clínica Popular Dr. Mário Guedes, por meio da Emenda Parlamentar Impositiva no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), indicada pelo Vereador Danilo Ferreira Carvalho.

A aquisição se faz necessária para garantir melhores condições de higiene e manutenção das áreas externas e internas da clínica, assegurando um ambiente limpo, seguro e adequado para o atendimento da população. As lavadoras de alta pressão contribuirão para a otimização dos serviços de limpeza, proporcionando maior eficiência, economia de tempo e redução do consumo de água, além de ampliar a durabilidade das estruturas físicas da unidade de saúde. Dessa forma, o investimento justifica-se pela relevância social e sanitária, uma vez que impacta diretamente na qualidade do atendimento prestado aos usuários da clínica, promovendo melhores condições de trabalho para os profissionais e fortalecendo as ações de saúde pública no município.

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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	229483	LAVADORA DE ALTA PRESSÃO: POTÊNCIA MIN. 2200W; VAZÃO MÁX. DE 500 L/H; COMPRIMENTO DA MANGUEIRA DE ALTA PRESSÃO NO MIN. 7,5 MTS; COMPRIMENTO DO CABO ELÉTRICO: NO MIN. 5 MTS; POTENCIA 2.200W; PISTOLA DE ALTA PRESSÃO, BICOS REGULÁVEIS; ENGATE RÁPIDO; 220V OU BIVOLT E TODOS OS ACESSÓRIOS QUE SE FAÇAM NECESSÁRIOS PARA FUNCIONAMENTO DA MÁQUINA.	UNIDADE	1,0000
2	229484	LAVADORA DE ALTA PRESSÃO: POTÊNCIA MIN. 3200W; VAZÃO MÁX. DE 700 L/H; COMPRIMENTO DA MANGUEIRA DE ALTA PRESSÃO NO MIN. 10 MTS; COMPRIMENTO DO CABO ELÉTRICO: NO MIN.5 MTS; POTENCIA MÁXIMA 2500 PSI; PISTOLA DE ALTA PRESSÃO, BICOS REGULÁVEIS; ENGATE RÁPIDO; 220V OU BIVOLT E TODOS OS ACESSÓRIOS QUE SE FAÇAM NECESSÁRIOS PARA FUNCIONAMENTO DA MÁQUINA	UNIDADE	1,0000

CONFORME PROPOSTA DE EMENDA DO VEREADOR DANILO FERREIRA CARVALHO, EM ANEXO.

#### 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: Clínica Popular Dr. Mário Guedes, Rua: Rio de Janeiro, s/n – Bairro: Nossa Senhora da Saúde.

#### 6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

**Dotação:** 0593 - 03.21.10.122.6010.2638.4.4.90.52. EMENDAS PARLAMENTARES IMPOSITIVAS - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTES

**Subelemento:** 34 - MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

**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

**Email:** gil123raphael@hotmail.com

**Nome:** CAIRILAYNE DANIELLY SOUTO BATISTA

**Matrícula:**

**Email:**



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7261 / Pedido: 32918**

**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:** 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

**Matrícula:** 32622

**Email:** mousinho321@outlook.com

**Nome:** ADRIELLE GOMES CANTALOGO

**Matrícula:**



ESTADO DE GOIÁS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7261 / Pedido: 32918**

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