



= 000381

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7542 / Pedido: 33631

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, MANUTENCAO NO NABS - NUC ACOES BAS SAUDE PCA: /

Setor Requisitante: NABS - NUCLEO DE AÇÕES BASICAS DA SAUDE

Responsável pela Demanda: SUZANY SANTOS PEDRO

Matrícula:

E-mail: suzany2697@gmail.com

Telefone:

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ABERTURA DE PROCESSO LICITATORIO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE HORMONIOS E BLOQUEADORES HORMONAIS, CONTRAPARTIDA ESTADUAL A TÍTULO DE CUSTEIO, CONFORME RESOLUÇÃO CIB Nº1074/2025, QUE APROVA COFINANCIAMENTO E CRITÉRIOS DE REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS AOS MUNICÍPIOS QUE POSSUEM AMBULATÓRIOS ESPECIALIZADOS NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR E DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA POPULAÇÃO TRANSGÊNERO.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

AQUISIÇÃO COM O OBJETIVO DE PACTUAR E FORMALIZAR A ASSUNÇÃO DAS RESPONSABILIDADES E ATRIBUIÇÕES INERENTES A ESFERA MUNICIPAL NA CONDUÇÃO DO SUS, ESPECIFICAMENTE, NO CUIDADO EM SAÚDE DA POPULAÇÃO TRANSGENERO, SENDO DESENVOLVIDO PLANO DE TRABALHO PARA ADESAO A CONTRAPARTIDA ESTADUAL DE CUSTEIO DO AMBULATORIO MUNICIPAL DE SAUDE TRANSEXUAL DE ITUMBIARA.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	229247	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL (INTRAMUSCULAR)	AMPOLA	1.497,0000	52,3000	78.293,1000
2	215826	TESTOSTERONA, DECANOATO 100 MG/ML + TESTOSTERONA, FEMPROPIONATO 60 MG/ML + TESTOSTERONA, ISOCAPROATO 60 MG/ML + TESTOSTERONA, PROPIONATO 30 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.497,0000	49,7400	74.460,7800
3	229249	DECANOATO DE NANDROLONA 50MG/ML	AMPOLA	749,0000	22,4800	16.837,5200
4	215820	ALGESTONA ACETOFENIDA 150MG/ML + ESTRADIOL, ENANTATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.435,0000	16,4900	23.663,1500
5	229251	ACETATO CIPROTERONA, 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG, DRAGEA	DRAGEAS	1.435,0000	0,6500	932,7500
6	229252	ACETATO DE CIPROTERONA 50MG	CPR	7,18,0000	5,2200	3.747,9600
					VALOR TOTAL:	197.935,2600

AS QUANTIDADES FORAM ESTIMADAS BASEADAS NAS DEMANDAS UTILIZADAS NO ANO DE EXERCÍCIO DE 2024/2025, TENDO COMO BASE O VALOR DA CONTRAPARTIDA ESTADUAL DESTINADA A AQUISIÇÃO DAS MEDICAÇÕES.

PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

DIAS APÓS RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

ENTREGAR NO ENDEREÇO : R. Wilsom Barbosa, 325 - Jardim América, Itumbiara - GO,

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: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Fonte: 131.675 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / ESTADOS

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art. 28 I, § 1º da Lei 14.133/2021 c/c Art. 78 IV da Lei 14.133/2021

8 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Integrantes Equipe:

Nome: CARLINDA KARINA FERREIRA SILVA

Matrícula: 9672

Email: carlindakarina@gmail.com

Nome: JOSE CARLOS DA SILVA

Matrícula: 34410

Email: jcatenas1103@gmail.com

Nome: GILMARA NEVES CLAUDINO DO NASCIMENTO

Matrícula: 24554

Email: gil123raphael@hotmail.com

Centi @ e-Assinatura: gO50\$g58teX

Emitido em 14/05/2026 15:09 por suzany.pedro

Página 1 de 3



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7542 / Pedido: 33631

000382

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 MENDONÇA

Matrícula:

Email: gelcy.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: 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

Matrícula: 34411

Email: lorenafernanda0635@gmail.com

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7542 / Pedido: 33631

Matrícula: 32622

Email: mousinho321@outlook.com

Nome: ADRIELLE GOMES CANTALOGO

Matrícula:

Email: drik_iub@outlook.com

Responsável Fiscalização:

Nome: SUZANY SANTOS PEDRO

Matrícula:

Email: suzany2697@gmail.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA

Gestor/Ordenador

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Itumbiara-GO

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Itumbiara-GO

Bertilha Alves Santana Cintra
Secretária Adjunta
SMS Itumbiara-GO
Matr. 33647