



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7359 / Pedido: 33150

001216

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, MANUTENÇÃO HOSPITAL MODESTO CARVALHO

PCA: /

Sector Requisitante: CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO)

Responsável pela Demanda: JOAO VICTOR GONCALVES DA SILVA

Matrícula: 24075

E-mail: joaovictorgs@yahoo.com.br

Telefone: (64) 99238-7024

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA-GO, ASSEGURANDO O FORNECIMENTO CONTÍNUO E ADEQUADO DESSES INSUMOS ESSENCIAIS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	211833	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE FRASCO 120ML	FR.	1.700,0000
2	11732	ACIDO-VALPROICO 250MG	COMPRIM	1.700,0000
3	175002	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	FR/AMP	720,0000
4	180461	ALFAPORACTANTO 80MG/ML, SURFACTANTE ALVEOLAR, SOLUÇÃO, FRAÇÃO FOSFOLÍPIDICA DO PULMÃO PORCINO 1,5ML	FR/AMP	60,0000
5	206179	ALTEPLASE 50MG INJ	FR/AMP	85,0000
6	189295	AMICACINA, SULFATO 50MG/ML SOL. INJ. COM 2ML	AMP	8.650,0000
7	189321	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI	FR/AMP	3.000,0000
8	189323	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 AMPOLA 1ML	AMP	1.700,0000
9	180472	BISACODIL 5MG	COMPRIM	1.290,0000
10	189334	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	720,0000
11	229594	CARVÃO ATIVADO 250 MG	CP	865,0000
12	174537	CEFTRIAXONA 1G IV	UNIDADE	23.050,0000
13	154862	CINARIZINA 75MG	COMP	2.160,0000
14	224842	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ. 5ML	AMP	1.700,0000
15	175327	COLAGENASE 0,6 U/G 30G	BISNAGA	1.500,0000
16	189351	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U + 0,01G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	1.500,0000
17	189361	DESOXIRRIBONUCLEASE 666UI/G + FIBRINOLISINA 1UG + CLORANFENICOL 0,01G/G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	1.500,0000
18	189420	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG 5ML	AMP	5.050,0000
19	189419	ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML COM 1ML	AMP	4.320,0000
20	189429	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMP	430,0000
21	189521	FENTANILA, CITRATO DE 50MCG/ML INJETÁVEL COM 10ML (FENTANIL)	AMP	5.760,0000
22	12685	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIM	2.160,0000
23	180529	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIM	2.160,0000
24	189624	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 25.000UI COM 5ML EV/SC	FR/AMP	1.800,0000
25	189625	HIDRALAZINA 50MG	COMP	4.320,0000
26	189627	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOL. INJ. COM 1ML	AMP	2.160,0000
27	174427	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL 5MG	UNIDADE	2.160,0000
28	189905	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG	COMP.	430,0000
29	189904	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25 MG	COMP.	430,0000
30	229595	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, SEM VASOCONSTRITOR 20MG/ML - 20ML (STERILE PACK)	FR/AMP	4.320,0000
31	189345	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GELÉIA 20MG/G COM 30G + BICO APLICADOR - OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PRODUTO QUE NÃO ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES.	BISNAGA	1.700,0000
32	206350	METADONA, CLORIDRATO 10MG	COMP	865,0000



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7359 / Pedido: 33150

001217

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
33	206359	MISOPROSTOL 25MCG	COMP	1.700,0000
34	189957	OLANZAPINA 10MG	COMP	430,0000
35	180572	OXACILINA INJ. 500MG	FR/AMP	4.320,0000
36	206383	OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10ML	FR	45,0000
37	211841	PAPAINA GEL 10% 100 GRAMAS	BISNAGA	55,0000
38	189975	PETIDINA, CLORIDRATO DE, 50 MG/ML COM 2ML INJ.	AMP	2.160,0000
39	189977	PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE, DIMENIDRINATO 50 MG/ML COM 1ML	AMP	4.320,0000
40	180582	PROMETAZINA 25MG	FR/AMP	1.700,0000
41	189985	PROTAMINA 10MG/ML COM 5ML	AMP	145,0000
42	214395	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 300MG	COMP	1.700,0000
43	189993	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/ML 200 DOSES	FR	2.160,0000
44	206414	TOBRAMICINA 3% (3MG/ML) COM 5ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5ML	AMP	30,0000

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

30 dias após o envio da ordem de fornecimento

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0622 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30, MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Fonte: 107.017 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Conforme Lei 14.133, de 1º de abril de 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

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

Cenit @ e-Assinatura: 1tbe\$g58teX

Emitido em 21/09/2026 09:10 por rodrigo.santos

Página 2 de 4



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7359 / Pedido: 33150

001218

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: IZABELA FERRAZ MOREIRA

Matrícula: 12390

Email: izabela-ferraz@hotmail.com

Nome: ELIAMAR APARECIDA SANTANA

Matrícula: 33643

Email: drellamar@hotmail.com

Nome: NERI BASTOS DE PAULA TEIXEIRA

Matrícula: 33753

Email: neri87vendedor@gmail.com

Nome: LORENA FERNANDA DE MOURA

Matrícula: 34411

Email: lorenafemanda0635@gmail.com

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO

Matrícula: 32622

Email: mousinho321@outlook.com

Nome: CAMILA FERREIRA DO NASCIMENTO

Matrícula:

Email: camilasnascimento@hotmail.com

Responsável Fiscalização:

Nome: DAVID SALOMAO DA COSTA

Matrícula: 9744

Email: davidsalomao1980@yahoo.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7359 / Pedido: 33150

001219

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Gestor/Ordenador

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


Getyellen F. Dias
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 00.15521



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

001220

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7371 / Pedido: 33175

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, MANUTENÇÃO UPA

PCA: /

Setor Requisitante: CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO)

Responsável pela Demanda: JOAO VICTOR GONCALVES DA SILVA

Matrícula: 24075

E-mail: joaovictorgs@yahoo.com.br

Telefone: (64) 99238-7024

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA-GO, ASSEGURANDO O FORNECIMENTO CONTÍNUO E ADEQUADO DESSES INSUMOS ESSENCIAIS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	211833	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE FRASCO 120ML	FR.	240,0000
5	206179	ALTEPLASE 50MG INJ	FR/AMP	6,0000
6	189295	AMICACINA, SULFATO 50MG/ML SOL. INJ. COM 2ML	AMP	600,0000
7	189321	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI	FR/AMP	2.400,0000
8	189323	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 AMPOLA 1ML	AMP	600,0000
11	229594	CARVÃO ATIVADO 250 MG	CP.	600,0000
12	174537	CEFTRIAXONA 1G IV	UNIDADE	7.200,0000
13	154862	CINARIZINA 75MG	COMP	600,0000
14	224842	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ. 5ML	AMP	600,0000
15	175327	COLAGENASE 0,6 U/G 30G	BISNAGA	240,0000
16	189351	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U + 0,01G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	240,0000
17	189361	DESOXIRRIBONUCLEASE 666UI/G + FIBRINOLISINA 1UG + CLORANFENICOL 0,01G/G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	120,0000
18	189420	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG 5ML	AMP	6.000,0000
19	189419	ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML COM 1ML	AMP	6.000,0000
20	189429	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMP	600,0000
21	189521	FENTANIL - CITRATO DE 50MCG/ML INJETÁVEL COM 10ML (FENTANIL)	AMP	600,0000
24	189624	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 25.000UI COM 5ML EV/SC	FR/AMP	600,0000
26	189627	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOL. INJ. COM 1ML	AMP	600,0000
27	174427	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL 5MG	UNIDADE	600,0000
30	229595	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, SEM VASOCONSTRITOR 20MG/ML - 20ML (STERILE PACK)	FR/AMP	240,0000
31	189345	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GELÉIA 20MG/G COM 30G + BICO APLICADOR - OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PRODUTO QUE NÃO ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES.	BISNAGA	200,0000
35	180572	OXACILINA INJ. 500MG	FR/AMP	600,0000
36	206383	OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10ML	FR.	600,0000
37	211841	PAPAINA GEL 10% 100 GRAMAS	BISNAGA	140,0000
38	189975	PETIDINA, CLORIDRATO DE, 50 MG/ML COM 2ML INJ.	AMP	600,0000
39	189977	PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE, DIMENIDRINATO 50 MG/ML COM 1ML	AMP	2.400,0000
40	180582	PROMETAZINA 25MG	FR/AMP	2.400,0000
41	189985	PROTAMINA 10MG/ML COM 5ML	AMP	600,0000
43	189993	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/ML 200 DOSES	FR.	180,0000
44	206414	TOBRAMICINA 3% (3MG/ML) COM 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5ML	AMP	60,0000

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7371 / Pedido: 33175

001221

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
------	--------	-----------	---------	------------

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

30 dias após o envio da ordem de fornecimento

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0622 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Fonte: 107.017 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art 82 - Lei 14133/21

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

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: leidianeresendeps@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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7371 / Pedido: 33175

001222

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: IZABELA FERRAZ MOREIRA

Matrícula: 12390

Email: izabela-ferraz@hotmail.com

Nome: ELIAMAR APARECIDA SANTANA

Matrícula: 33643

Email: dreliamar@hotmail.com

Nome: NERI BASTOS DE PAULA TEIXEIRA

Matrícula: 33753

Email: neri87vendedor@gmail.com

Nome: LORENA FERNANDA DE MOURA

Matrícula: 34411

Email: lorenafernanda0635@gmail.com

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO

Matrícula: 32622

Email: mousinho321@outlook.com

Nome: CAMILA FERREIRA DO NASCIMENTO

Matrícula:

Email: camisnascimento@hotmail.com

Responsável Fiscalização:

Nome: DAVID SALOMAO DA COSTA

Matrícula: 9744

Email: davidsalomao1980@yahoo.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Gestor/Ordenador

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

Geicyellen F Dias
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ 13321



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

001223

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7372 / Pedido: 33176

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, MANUTENCAO DO PSF - PROG SAUDE FAMILIA

PCA: /

Sector Requisitante: CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO)

Responsável pela Demanda: JOAO VICTOR GONCALVES DA SILVA

Matrícula: 24075

E-mail: joaovictorgs@yahoo.com.br

Telefone: (64) 99238-7024

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA-GO, ASSEGURANDO O FORNECIMENTO CONTÍNUO E ADEQUADO DESSES INSUMOS ESSENCIAIS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
5	189323	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 AMPOLA 1ML	AMP	500,0000
7	174537	CEFTRIAXONA 1G/IV	UNIDADE	3.600,0000
10	175327	COLAGENASE 0,6 U/G 30G	BISNAGA	3.000,0000
11	189351	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U + 0,01G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	1.600,0000
12	189361	DESOXIRRIBONUCLEASE 666UI/G + FIBRINOLISINA 1UG + CLORANFENICOL 0,01G/G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	500,0000
13	189420	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 4MG + 500MG 5ML	AMP	3.000,0000
14	189419	ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML COM 1ML	AMP	2.000,0000
21	189345	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO, GELÉIA 20MG/G COM 30G + BICO APLICADOR - OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PRODUTO QUE NÃO ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES.	BISNAGA	600,0000
27	180582	PROMETAZINA 25MG	FR/AMP	15.000,0000

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

30 dias após o envio da ordem de fornecimento

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: 107.008 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art 82 - Lei 14133/21

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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7372 / Pedido: 33176

001224

Matrícula: 24554

Email: gl123raphael@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: elclrabelo1@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: geicy.f@hotmail.com

Nome: BERTILHA ALVES SANTANA CINTRA

Matrícula: 33647

Email: bertilhacintra@gmail.com

Nome: NUBIA DE SOUZA MELO

Matrícula: 9821

Email: adaolagelb@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: NERI BASTOS DE PAULA TEIXEIRA

Matrícula: 33753

Email: neri87vendedor@gmail.com

Nome: LORENA FERNANDA DE MOURA

Matrícula: 34411

Email: lorenafernanda0635@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7372 / Pedido: 33176

001225

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO

Matrícula: 32622

Email: mousinho321@outlook.com

Nome: CAMILA FERREIRA DO NASCIMENTO

Matrícula:

Email: camisnascimento@hotmail.com

Responsável Fiscalização:

Nome: DAVID SALOMAO DA COSTA

Matrícula: 9744

Email: davidsalomao1980@yahoo.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Gestor/Ordenador

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


Geirvân F. Dias
Farmacêutica
C.R. - 0013321



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7373 / Pedido: 33178

001226

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, MANUTENÇÃO DO SAMU

PCA: /

Sector Requirante: CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO)

Responsável pela Demanda: JOAO VICTOR GONCALVES DA SILVA

Matrícula: 24075

E-mail: joaovictorgs@yahoo.com.br

Telefone: (64) 99238-7024

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA-GO, ASSEGURANDO O FORNECIMENTO CONTÍNUO E ADEQUADO DESSES INSUMOS ESSENCIAIS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
14	224842	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ. 5ML	AMP	100,0000
18	189420	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG 5ML	AMP	600,0000
19	189419	ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML COM 1ML	AMP	50,0000
21	189521	FENTANILA, CITRATO DE 50MCG/ML INJETÁVEL COM 10ML (FENTANIL)	AMP	200,0000
27	174427	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL 5MG	UNIDADE	250,0000
31	189345	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GELÉIA 20MG/G COM 30G + BICO APLICADOR - OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PRODUTO QUE NÃO ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES.	BISNAGA	60,0000
39	189977	PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE, DIMENIDRINATO 50 MG/ML COM 1ML	AMP	250,0000
40	180582	PROMETAZINA 25MG	FR/AMP	250,0000
43	189993	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/ML 200 DOSES	FR.	60,0000

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

30 dias após o envio da ordem de fornecimento

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0622 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Fonte: 107.020 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art 82 - Lei 14133/21

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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7373 / Pedido: 33178

001227

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: adaolagelb@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: drelamar@hotmail.com

Nome: NERI BASTOS DE PAULA TEIXEIRA

Matrícula: 33753

Email: neri87vendedor@gmail.com

Nome: LORENA FERNANDA DE MOURA

Matrícula: 34411

Email: lorenafemanda0635@gmail.com

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO

Certifi @ e-Assinatura: gFNe\$g58teX

Emitido em 21/09/2026 09:11 por rodrigo.santos

Página 2 de 3



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7373 / Pedido: 33178

001228

Matrícula: 32622

Email: mousinho321@outlook.com

Nome: CAMILA FERREIRA DO NASCIMENTO

Matrícula:

Email: camisnascimento@hotmail.com

Responsável Fiscalização:

Nome: DAVID SALOMAO DA COSTA

Matrícula: 9744

Email: davidsalomao1980@yahoo.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Gestor/Ordenador

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


Geirvan F. Dias
F. M. Saúde
Cm. 0015521



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7374 / Pedido: 33179

001229

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, MANUTENÇÃO DO CAPS II

PCA: /

Setor Requirante: CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO)

Responsável pela Demanda: JOAO VICTOR GONCALVES DA SILVA

Matrícula: 24075

E-mail: joaovictorgs@yahoo.com.br

Telefone: (64) 99238-7024

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA-GO, ASSEGURANDO O FORNECIMENTO CONTÍNUO E ADEQUADO DESSES INSUMOS ESSENCIAIS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	211833	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE FRASCO 120ML	FR.	48,0000
2	11732	ACIDO VALPROICO 250MG	COMPRIM	60.000,0000
10	189334	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	840,0000
15	175327	COLAGENASE 0,6 U/G 30G	BISNAGA	36,0000
16	189351	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U + 0,01G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	24,0000
20	189429	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMP	36.000,0000
22	12685	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIM	36.000,0000
23	180529	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIM	60.000,0000
28	189905	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100 MG	COMP.	36.000,0000
29	189904	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG	COMP.	48.000,0000
40	180582	PROMETAZINA 25MG	FR/AMP	6.000,0000
42	214395	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 300MG	COMP.	24.000,0000

A necessidade da contratação decorre da demanda regular das unidades de saúde, do histórico de consumo e do elevado volume de atendimentos realizados, bem como da inclusão de medicamentos que restaram desertos ou fracassados em processos licitatórios anteriores e daqueles necessários à ampliação dos protocolos assistenciais, especialmente no âmbito da Atenção Básica, com a introdução da administração de medicamentos injetáveis nas Unidades Básicas de Saúde

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

30 dias após o envio da ordem de fornecimento

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0622 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.30, MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Fonte: 107.017 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art 82 - Lei 14133/21

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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

001230

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7374 / Pedido: 33179

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: leidianeresendeps@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: adaolagelb@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: drelamar@hotmail.com

Nome: NERI BASTOS DE PAULA TEIXEIRA

Matrícula: 33753

Email: neri87vendedor@gmail.com

Nome: LORENA FERNANDA DE MOURA

Centil @ e-Assinatura: LwNe\$g58teX

Emitido em 21/09/2026 09:12 por rodrigo.santos

Página 2 de 3



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:7374 / Pedido: 33179

Matrícula: 34411

Email: lorenafernanda0635@gmail.com

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO

Matrícula: 32622

Email: mousinho321@outlook.com

Nome: CAMILA FERREIRA DO NASCIMENTO

Matrícula:

Email: camisnascimento@hotmail.com

Responsável Fiscalização:

Nome: DAVID SALOMAO DA COSTA

Matrícula: 9744

Email: davidsalomao1980@yahoo.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


Geiryellen F. Dias
Secretária Municipal de Saúde
CNPJ 0013521