



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:8199 / Pedido: 35206

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Setor Requirante: CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO)

Responsável pela Demanda: RODRIGO MARCIO FREITAS SANTOS

Matrícula: 33917

E-mail: rodrigojuliasantos1303@gmail.com

Telefone: (64) 99258-9710

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ABERTURA DE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA A aquisição de bobinas de papel para eletrocardiograma (ECG), NA ESPECIFICAÇÃO 210 MM X 20 M, DESTINADAS AO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO DE ITUMBIARA-GO

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A presente justificativa técnica tem por finalidade demonstrar a necessidade da aquisição de bobinas de papel para eletrocardiograma (ECG), na especificação 210 mm x 20 m, destinadas ao atendimento das demandas das Unidades Básicas de Saúde da Atenção Básica do Município.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	233780	PAPEL PARA APARELHO DE ECG 210X20M	BOBINA	90,0000

a estimativa do quantitativo necessário para atendimento das Unidades Básicas de Saúde pelo período de 05 (cinco) meses, devidamente elaborado pela Superintendente e responsável geral pelas Unidades Básicas de Saúde, considerando a demanda apresentada pelas unidades e a necessidade de utilização dos novos equipamentos.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

A entrega deverá ocorrer em até 10 (dez) 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: 0606 - 03.21.10.301.6010.2058.3.3.90.30. MANUTENCAO DA ATENÇÃO BÁSICA - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 36 - MATERIAL HOSPITALAR

Fonte: 102.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - 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: 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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:8199 / Pedido: 35206

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: 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



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:8199 / Pedido: 35206

Responsável Fiscalização:

Nome: DAVID SALOMAO DA COSTA

Matrícula: 9744

Email: davidsalomao1980@yahoo.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR

ARANTES

SILVA:35000104153

ELINAMAR ARANTES SILVA

Gestor/Ordenador

Assinado de forma digital por
ELINAMAR ARANTES
SILVA:35000104153
Dados: 2026.10.02 16:05:56
-03'00'

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES

SILVA:35000104153

ELINAMAR ARANTES SILVA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinado de forma digital por
ELINAMAR ARANTES
SILVA:35000104153
Dados: 2026.10.02 16:06:20
-03'00'