ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:8299 / Pedido: 35369

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, MANUTENCAO HOSPITAL MODESTO CARVALHO

Setor Requisitante: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Responsável pela Demanda: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO **Matrícula:** 32622

E-mail: mousinho321@outlook.com **Telefone:** (64) 98168-4815

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

A PRESENTE AQUISIÇÃO JUSTIFICA-SE PELA NECESSIDADE DE GARANTIR A DISPONIBILIDADE DE MATERIAIS INDISPENSÁVEIS À REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, PROPORCIONANDO CONDIÇÕES ADEQUADAS DE TRABALHO ÀS EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS E CONTRIBUINDO PARA A SEGURANÇA DOS PACIENTES, A CONTINUIDADE DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E A QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE ITUMBIARA-GO. CONSIDERANDO A IMPORTÂNCIA DESSES INSUMOS PARA O FUNCIONAMENTO DO CENTRO CIRÚRGICO, A AQUISIÇÃO PRETENDIDA VISA ATENDER À DEMANDA IDENTIFICADA E EVITAR QUE A INDISPONIBILIDADE DOS MATERIAIS COMPROMETA A REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS E A REGULARIDADE DOS ATENDIMENTOS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

presente aquisição justifica-se pela necessidade de garantir a disponibilidade de materiais indispensáveis à realização dos procedimentos cirúrgicos, proporcionando condições adequadas de trabalho às equipes multiprofissionais e contribuindo para a segurança dos pacientes, a continuidade da assistência hospitalar e a qualidade dos serviços de saúde prestados à população do Município de Itumbiara-GO. Considerando a importância desses insumos para o funcionamento do Centro Cirúrgico, a aquisição pretendida visa atender à demanda identificada e evitar que a indisponibilidade dos materiais comprometa a realização dos procedimentos e a regularidade dos atendimentos.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	233905	ADAPTADOR DE VIAS AÉREAS PARA PACIENTES INTUBADOS YG-111T	UNIDADE	10,0000
2	229902	FRASCO COLETOR PARA ASPIRAÇÃO DE SECREÇÕES E FLUIDOS , CONFECCIONADO EM MATERIAL RESISTENCIA (POLICARBONATO OU POLIPROPILENO) , TRANSPARENTE OU TRANSLÚCIDO , COM GRADUAÇÃO EM ALTO RELEVO DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO . CAPACIDADE DE 5L. TAMPA HERMÉTICA COM BICOS DE ENTRADA E SAIDA (VÁCUO E PACIENTE) , DOTADA DE VALVULA DE SEGURANÇA PARA EVITAR O TRANSBORDAMENTO E ENTRADA DE LIQUIDOS NA REDE DE VACUO . AUTOCLAVAVEL (MINIMO 121 Cº) . REGISTRO NA ANVISA	PACOTE	3,0000
3	233907	LÂMPADA K-128 PARA LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL, COM ROSCA FINA, LUZ BRANCA, COMPATÍVEL COM LARINGOSCÓPIOS CONVENCIONAIS QUE UTILIZEM ESSE PADRÃO DE LÂMPADA, DESTINADA À ILUMINAÇÃO DURANTE PROCEDIMENTOS DE LARINGOSCOPIA E INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL. PRODUTO NOVO, EM PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO, COM ENCAIXE ADEQUADO AO EQUIPAMENTO E EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS.	UNIDADE	20,0000
4	233908	LÂMPADA K-128 PARA LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL, COM ROSCA GROSSA, LUZ BRANCA, COMPATÍVEL COM LARINGOSCÓPIOS CONVENCIONAIS QUE UTILIZEM ESSE PADRÃO DE LÂMPADA, DESTINADA À ILUMINAÇÃO DURANTE PROCEDIMENTOS DE LARINGOSCOPIA E INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL. PRODUTO NOVO, EM PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO, COM ENCAIXE ADEQUADO AO EQUIPAMENTO E EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS.	UNIDADE	40,0000
5	233909	LÂMPADA K-129 PARA LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL, COM ROSCA FINA, LUZ BRANCA, COMPATÍVEL COM LARINGOSCÓPIOS CONVENCIONAIS QUE UTILIZEM ESSE PADRÃO DE LÂMPADA, DESTINADA À ILUMINAÇÃO DURANTE PROCEDIMENTOS DE LARINGOSCOPIA E INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL. PRODUTO NOVO, EM PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO, COM ENCAIXE ADEQUADO AO EQUIPAMENTO E EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS.	UNIDADE	20,0000
6	233910	LÂMPADA K-129 PARA LARINGOSCÓPIO CONVENCIONAL, COM ROSCA GROSSA, LUZ BRANCA, COMPATÍVEL COM LARINGOSCÓPIOS CONVENCIONAIS QUE UTILIZEM ESSE PADRÃO DE LÂMPADA, DESTINADA À ILUMINAÇÃO DURANTE PROCEDIMENTOS DE LARINGOSCOPIA E INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL. PRODUTO NOVO, EM PERFEITO ESTADO DE FUNCIONAMENTO, COM ENCAIXE ADEQUADO AO EQUIPAMENTO E EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS.	UNIDADE	20,0000
7	233911	SENSOR DE FLUXO DIFERENCIAL DE PRESSÃO PARA AESPIRE 9100 GE HEALTHCARE, MODELO GE FLOW SENSOR M1174442-S1 PARA GE 9100C ANESTHESIA MACHINE.	UNIDADE	2,0000

presente aquisição justifica-se pela necessidade de garantir a disponibilidade de materiais indispensáveis à realização dos procedimentos cirúrgicos, proporcionando condições adequadas de trabalho às equipes multiprofissionais e contribuindo para a segurança dos pacientes, a continuidade da assistência hospitalar e a qualidade dos serviços de saúde prestados à população do Município de Itumbiara-GO. Considerando a importância desses insumos para o funcionamento do Centro Cirúrgico, a aquisição pretendida visa atender à demanda identificada e evitar que a indisponibilidade dos materiais comprometa a realização dos procedimentos e a regularidade dos atendimentos.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:8299 / Pedido: 35369

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE

30 dias apos a emissao da ordem de fornecimento.
ENTREGAR NA RUA ALVORADA S/N , BAIRRO NOVO HORIZONTE - ITUMBIARA/GO, EM FRENTE AO NUMERO 220 , ANTIGO RESTAURANTE DO SERVIDOR MUNICIPAL , AO LADO DA AÇÃO URBANA , FUNDO DA MAQNELSON

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

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

Subelemento: 36 - MATERIAL HOSPITALAR

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. 75 INCISO ll, DA LEI Nº 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

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: 35262
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

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
Assinado de forma digital por ELINAMAR ARANTES SILVA:35000104153 Dados: 2026.10.26 11:37:52 -03'00'

ELINAMAR ARANTES SILVA

Gestor/Ordenador

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA:35000104153
Assinado de forma digital por ELINAMAR ARANTES SILVA:35000104153 Dados: 2026.10.26 11:37:25 -03'00'

ELINAMAR ARANTES SILVA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE