Estado do Pará
Município de Limoeiro do Ajuru
Prefeitura Municipal de Limoeiro do Ajuru
Poder Executivo
CNPJ 18.709.224/0001-32
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD Nº 028/2026

1. IDENTIFICAÇÃO DO DEMANDANTE:

Órgão Demandante (Setor/Depto): Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Charles Cezar Tocantins de Souza	
E-mail: charlestocantins65@gmail.com	Telefone: (91) 99144-5321

2. OBJETO DA CONTRATAÇÃO:

UTILIZAÇÃO DE GASES MEDICINAIS, KIT DE OXIGÊNIO, TERAPIA E AQUISIÇÃO DE CILINDROS A FIM DE ATENDER A NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LIMOEIRO DO AJURU/PA, visando atender as demandas dos usuários do Sus,uma vez que conforme especificações a serem detalhadas no Termo de Referência.

3. JUSTIFICATICA-SE A PRESENTE DEMANDA:

Justifica-se o Projeto Completo do Objeto de Contratação;

Fornecimento de gás oxigênio medicinal é uma medida indispensável para a manutenção das atividades essenciais da Secretaria de Saúde de |Limoeiro do Ajuru. O oxigênio medicinal é um insumo crítico, utilizado em diversos procedimentos terapeuticos e de emergência, sendo indispensável no suporte à vida em casos de insuficiencia respiratória, cirurgia, internações em unidades de terapia intensiva e atendimentos emergenciais.

O municipio de Limoeiro do Ajuru atende a uma população consideravel, com demandas crescentes por serviços de saúde, especialmente em razão de fatores como emergências e atendimentos urgentes como em regiões remotas onde o fornecimento de suportes respiratórios imediatos é fundamental para salvar vidas.

A ausência de um fornecimento regular de oxigênio medicinal compromete a qualidade a a continuidade do atendimento nas unidades de saúde, podendo ocasionar interrupções nos serviços e até mesmo colocar vidas em risco.

Além disso, o fornecimento continuo e confiável de oxigênio permitirá a manuntenção do funcionamento pleno de hospitais, unidades de saúde e ambulâncias, o atendimento eficaz a pacientes críticos, reduzindo riscos de óbitos por insuficiencia respiratória e a garantia de pontidão dos sistema de saúde em casos de surtos endemicos ou desastres.

Com isso, o projeto completo do objeto permite uma contratação mais eficiente e segura, assegurando que os itens adquiridos sejam compatíveis com as necessidades reais do serviço público.

4. RESULTADOS ESPERADOS PELA CONTRATAÇÃO DO OBJETO:

O resultado esperado do processo de aquisição se dá pela garantia da continuidade e da regularidade das atividades administrativas da Secretaria Municipal de Saúde de Limoeiro do Ajuru.

Espera-se que, com a contratação, sejam alcançados os seguintes resultados:

- Melhoria da eficiência dos serviços prestados, por meio do suporte adequado de manuseio dos profissionais de saúde e administrativos;
- Atendimento tempestivo das demandas das unidades de saúde, promovendo melhor planejamento e gestão dos recursos públicos;

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.
01	RECARGA DE CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL TIPO PP 1 M³	unidade	950
02	RECARGA DE CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL TIPO PP 3,5 M³	unidade	500
03	RECARGA DE CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL TIPO k 7 M³	unidade	1.700
04	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE UMA SAÍDA PARA OXIGÊNIO (O2)	unidade	100
05	UMIFICADOR COM FRASCOS 250ml PARA OXIGÊNIO	unidade	150
06	CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL EM AÇO TIPO K, 7 M³	unidade	30
07	CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL EM AÇO TIPO PP 3,5 M³	unidade	20
08	CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL EM AÇO TIPO PP 1 M³ PORTATIL EM ALUMINIO	unidade	35
09	CARRINHO PARA CILINDRO DE 3,5 E 7 ITS, PARA TRANSPORTE DE CILINDRO PINTURA EPOXI	unidade	02

5. PREVISÃO DE DATA/PERÍODO EM QUE DEVE SER INICIADA A EXECUÇÃO/FORNECIMENTO DO OBJETO:

O objeto deverá ser disponibilizado para execução a partir do mês de: Agosto/**2026**.

6. INDICAÇÃO DE SERVIDORES PARA COMPOR A EQUIPE DE PLANEJAMENTO E EQUIPE DE FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:

Servidor - Equipe de Planejamento

Nome do Titular: Paulo Roberto da Silva Freitas

Cargo: Assessor Técnico

CPF: 937.991.102-59

Matrícula: 1234264

e-mail: paulocameta@yahoo.com.br

Telefone/WhatsApp: (91) 99222-2661

Servidor - Fiscalização do Contrato

01. Fiscal:

Nome do Titular: Joaquim de Jesus Silva

Cargo: Asserssor técnico

CPF: **178.782.092-00**

Matrícula: 0004802

02. Gestor do Contrato:

Nome do Titular: CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 207.680.012-34

Matrícula: 1234195

e-mail: charlestocantins65@gmail.com

Telefone/WhatsApp: (91) 99144-5321

8. RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E DAS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS:

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos, devendo ser realizados os levantamentos necessários e pertinentes ao objeto para ETP e TR, com posterior devolução à Unidade Demandante.

Limoeiro do Ajuru/PA, 29 de abril de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
PAULO ROBERTO DA SILVA FREITAS
Data: 29/04/2026 19:07:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Paulo Roberto da Silva Freitas
Responsável pela elaboração da demanda

DE ACORDO:

CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA:20768001234 Assinado de forma digital por CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA:20768001234

CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA
Secretário Municipal de Saúde – SEMSA/PMLA.