

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD**DFD Nº 10**

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto.): Coordenação da Atenção Primária à Saúde	
Ordenador: Francisco Meykel Amancio Gomes	Matrícula: 48720 E-mail: meykelgomes@sobral.ce.gov.br Telefone: (88) 9609-3812
Requisitante (Nome e cargo do servidor): Nátilla Azevedo Aguiar Ribeiro - Coordenadora da Atenção Primária	Matrícula: 48683 E-mail: natilaribeiro@sobral.ce.gov.br Telefone: (88) 99239-4189
Descrição do Objeto: Aquisições de equipamentos médicos hospitalares e mobiliário que serão destinados ao uso das unidades de saúde da Secretaria Municipal da Saúde.	

1. Justificativa da necessidade da contratação da solução

A Secretaria Municipal da Saúde de Sobral dentre outras atribuições, é responsável por atendimento da saúde pública pautando suas ações na qualidade, eficiência, celeridade e universalidade dos atendimentos, sendo necessário, no entanto, que haja uma intersetorialidade entre as diferentes esferas da administração pública para que tais qualidades permaneçam. A necessidade das aquisições de equipamentos médicos hospitalares e mobiliário permitirá atender unidades básicas de saúde. Nisso a aquisição, reposição e substituição dos equipamentos nas unidades de saúde tem por finalidade dá suporte às ações de saúde, proporcionando melhoria da saúde da população e sobrevida dos pacientes, garantindo o acesso de forma regular em virtude da continuidade dos serviços nas unidades de saúde e para não comprometer o atendimento básico. A ausência da aquisição poderá ocasionar os seguintes prejuízos: no curto prazo sua falta pode significar a não realização de exames básicos ofertados nas unidades de saúde e no longo prazo comprometeria o atendimento e a qualidade de vida dos pacientes e do sistema de saúde como um todo.

1.1 O material solicitado será destinado a atender as unidades de saúde do município suporte às ações de saúde. O material é necessário porque são equipamentos para aquisição, reposição e substituição nas unidades de saúde visto que desenvolve as atividades de suporte às ações de saúde e a não aquisição implicará no comprometimento ao atendimento e a qualidade de vida dos pacientes e do sistema de saúde como um todo.

2. Especificações e preços médios estimados dos produtos

ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM/ ESPECIFICAÇÃO TECNICA MINIMA	UNID./ MEDIDA	QUANT.	PREÇO. UNIT	PREÇO TOTAL
MATERILA DE CONSUMO					
1	TERMÔMETRO DIGITAL PARA TEMPERATURAS MÁXIMA E MÍNIMA, POSSUI FUNÇÃO MEMORIZADOR DE LEITURAS MÁXIMAS E MÍNIMAS, INTERNAS E EXTERNAS. Especificação Complementar: FABRICADO EM ABS, FAIXA DE MEDIÇÃO INTERNA -20°C A + 50°C, FAIXA DE MEDIÇÃO EXTERNA -50°C A +70°C, PRECISÃO +/- 1°C. ESCALAS DE MEDIÇÃO C°/F°, ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA	UND	100	116,06	11.606,00

	COM PILHA AAA, GARANTIA DO FABRICANTE DE NO MÍNIMO 6 MESES, CABO DO SENSOR DE NO MÍNIMO 50CM. COM MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS.				
2	OXÍMETRO DE DEDO, NÃO INVASIVO, DESTINADO À AFERIÇÃO DOS SINAIS VITAIS (SPO2 E PULSO). Especificação Complementar: PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS: DISPLAY: VISOR DE OLED COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO; TELA ROTATIVA EM 6 APRESENTAÇÕES DIFERENTES DOS PARÂMETROS AFERIDOS; INDICAÇÃO DE BATERIA FRACA; OXÍMETRO: FUNCIONA COM 02 PILHAS AAA (PALITO); DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 08 SEGUNDOS SEM UTILIZAÇÃO; CONFIGURAÇÕES DE ALARMES E BIP DE FREQUÊNCIA; BAIXO CONSUMO DE ENERGIA MÍNIMO 24 HORAS DE FUNCIONAMENTO CONTÍNUO;ALARME FREQUENCIA DE PULSO; ALARME SPO2; INDICAÇÕES SONORAS; ESPECIFICAÇÕES: PARÂMETRO SPO2 99% 70%* 1% + 2% PULSO 240 BPM 30 BPM 1 BPM + 1 BPM, PRECISÃO NÃO PODE SER ESPECIFICADA ABAIXO DE 70%, EQUIPAMENTO COM 02 (DUAS) PILHAS AAA (PALITO), INCLUSAS; DIMENSÕES MÍNIMAS: 60MM X 30MM X 30MM; ACOMPANHA BOLSA PARA ACONDICIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.	UND	200	126,96	25.392,00
MATERIAL PERMANENTE					
3	ESTADIOMETRO, PARA BEBE. Complemento: INFANTÔMETRO HORIZONTAL PORTÁTIL: ALUMÍNIO 0 A 100 CM, UTILIZADO PARA MEDIR A ALTURA DE BEBÊS E CRIANÇAS ATÉ 100CM, O INFANTÔMETRO POSSUI PAQUÍMETRO DESLIZANTE E PODE SER FIXADO NA PAREDE OU ONDE ACHAR CONVENIENTE. CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: LEVE E COMPACTO, USO PORTÁTIL (FIXAÇÃO NA PAREDE OPCIONAL).	UND	60	432,36	25.941,60
4	ESTADIÔMETRO VERTICAL, ALUMÍNIO, MÍNIMO 0 A 220CM MÁXIMO. Complemento: USADO PARA MEDIR A ALTURA DE CRIANÇAS E ADULTOS, SENDO FIXADO À PAREDE. O PRODUTO POSSUI ESCALA MILIMÉTRICA, COM CAMPO DE USO DE 0 A 220 CM E POSSUI O PAQUÍMETRO DESLIZADOR, FACILITANDO A MEDIÇÃO DA ALTURA. FABRICADO EM ALUMÍNIO ANODIZADO FIXO À PAREDE	UND	60	568,22	34.093,20
5	BANQUETA GIRATÓRIA. MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO. POSSUI REGULAGEM DE ALTURA, RODÍZIOS DE NO MÍNIMO 2", ASSENTO: GIRATÓRIO ESTOFADO NA COR PRETA. Especificação Complementar: CAPACIDADE MÁXIMA SUPORTADA: 135KG. REVESTIMENTO ASSENTO ESTOFADO EM CORINO, ALTURA DE ATÉ 89 CM, DIÂMETRO MÍNIMO DO ASSENTO ATÉ 35 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SEM ENCOSTO.	UND	30	537,10	16.113,00
6	ELETRCARDIOGRAFO: EQUIPAMENTO PORTÁTIL COM IMPRESSÃO DE ONDAS DE ECG EM 12 CANAIS. Especificação Complementar: REGISTRA ECG COM PARÂMETROS DE MEDIDA: FREQUÊNCIA CARDÍACA, INTERVALO PR, DURAÇÃO DO QRS, EIXOS QT/QTc, P-R-T; QUE SÃO IMPRESSAS NO RELATÓRIO DE SAÍDA JUNTO COM AS INFORMAÇÕES DO PACIENTE E IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO. A IMPRESSÃO É EM RELATÓRIO DE TAMANHO A4 APÓS A APLICAÇÃO DOS	UND	8	11.506,41	92.483,28

	FILTROS. SOFTWARE EM PORTUGUÊS, POSSUIR VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO DIGITAL QUE POSSIBILITA VISUALIZAR A PROGRAMAÇÃO DO EQUIPAMENTO E PROBLEMAS DE MAU CONTATO DE ELETRODOS E TECLADO ALFANUMÉRICO PARA INSERÇÃO DE DADOS DO PACIENTE. ALIMENTAÇÃO: BATERIA RECARREGÁVEL E REDE ELÉTRICA AUTOMÁTICA, 220 VOLTS. O EQUIPAMENTO ACOMPANHA: CABO DE FORÇA COM 3 PINOS; CABO PACIENTE 10 VIAS; CONJUNTO DE 6 ELETRODOS PRECORDIAIS E 4 ELETRODOS DE MEMBROS; NO MÍNIMO 01 BOBINA DE PAPEL TERMO SENSÍVEL COM RENDIMENTO PARA 100 EXAMES (CADA BOMBINA); MANUAL DE OPERAÇÃO EM PORTUGUÊS. DEVE POSSUIR REGISTRO NAANVISA.				
7	KIT LARINGOSCÓPIO INFANTIL, CORPO EM AÇO INOX. Especificação Complementar: DEVE POSSUIR PILHA OU BATERIA; POSSUIR LÂMPADA DE ALTA LUMINOSIDADE; DEVE POSSUIR UM CONJUNTO DE LÂMINA CURVAS: LÂMINA 00; LÂMINA 0; LÂMINA 1; LÂMINA 2; ENCAIXE DE PADRÃO INTERNACIONAL; RECARTILHADO PERMITINDO UMA MELHOR EMPUNHADURA; GARANTIA INTEGRAL DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS; ACOMPANHA ESTOJO EM COURVIN PARA ACONDICIONAMENTO DO CABO E LÂMINAS - POSSUIR REGISTRO NAANVISA.	KIT	15	973,90	14.608,50
8	KIT LARINGOSCÓPIO ADULTO, CORPO EM AÇO INOX. Especificação Complementar: DEVE POSSUIR LÂMPADA DE ALTA LUMINOSIDADE; DEVE POSSUIR ALIMENTAÇÃO POR PILHA OU BATERIA; DEVE ACOMPANHAR UM CONJUNTO DE LÂMINA RETA: LÂMINA 2; LÂMINA 3; LÂMINA 4; LÂMINA 5; E UM CONJUNTO DE LÂMINAS CURVAS :LÂMINAS 3 E LÂMINAS 4. RECARTILHADO PERMITINDO UMA MELHOR EMPUNHADURA; GARANTIA DE 12 MESES, SEM EXCEÇÃO DE PEÇAS, COMPONENTES OU SUBCONJUNTOS; - ACOMPANHA ESTOJO EM COURVIN PARA ACONDICIONAMENTO DO CABO E LÂMINAS - POSSUIR REGISTRO NAANVISA. - KIT	KIT	15	1.208,93	18.133,95
9	FOCO DE LUZ AUXILIAR PARA EXAMES CLÍNICOS E GINECOLÓGICOS. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: COM LEDS, LUMINOSIDADE DE NO MÍNIMO 18.000 LUX, COR DA LUZ: BRANCA. FOCO COM NO MÍNIMO QUATRO RODÍZIOS PARA FACILITAR A LOCOMOÇÃO, ALTURA REGULÁVEL DE NO MÍNIMO DE 0,90 A NO MÁXIMO 1,60 METROS, COM BRAÇO FLEXÍVEL QUE SE MOVE EM DIFERENTES ÂNGULOS. COMPOSIÇÃO: AÇO CROMADO, ALUMÍNIO CROMADO. BIVOLT, TENSÃO ELÉTRICA: V (VOLTS)	UND	60	1.031,72	61.903,20

2.1. Justificativa da média de preços:

Os preços constantes no presente documento foram obtidos com base em contratações realizadas pela Administração Pública com empresas do mesmo ramo do objeto da contratação.

3. Data pretendida para a conclusão da contratação

A previsão para a conclusão da contratação é 07 junho de 2025.

4. Nível de prioridade

X	<u>BAIXA</u>	<u>MÉDIA</u>	<u>ALTA</u>	<u>URGENTE</u>
---	--------------	--------------	-------------	----------------

5. Previsão no Plano de Contratações Anual

O objeto da contratação pretendida no presente Documento de Formalização de Demanda consta no Plano de Contratações Anual do exercício de 2025, anexo 5.1, nº de ordem geral 709, link de acesso: <https://licitacoes.sobral.ce.gov.br/>, nos termos do Decreto Municipal nº 3.640, de 03/02/2025.

6. Indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outro DFD

	SIM	X	NÃO
--	-----	---	-----

7. Equipe técnica

Assumo que o colaborador abaixo designado deverá dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como acompanhar a operação do processo de contratação correspondente à demanda descrita, esclarecendo todas as informações técnicas necessárias junto aos agentes responsáveis nas demais fases do processo.

INTEGRANTE TÉCNICO	ASSINATURA
NOME: Ingrid Atlas Almeida Melo	 Documento assinado digitalmente INGRID ATLAS ALMEIDA MELO Data: 02/07/2025 14:19:49-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
LOTAÇÃO: Coordenação da Atenção Primária à Saúde	
MATRICULA: 20452	
E-MAIL: atencaoprimaria@sobral.ce.gov.br	
RAMAL: (88) 9733-1603	

8. Responsabilidade pela formalização da demanda e conteúdo do documento

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Documento assinado digitalmente

NÁTILA AZEVEDO AGUIAR RIBEIRO
Data: 02/07/2025 15:28:50-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nátila Azevedo Aguiar Ribeiro
Coordenadora da Atenção Primária

C/I nº 141/2025 - Coordenação da Atenção Primária à Saúde.

Ilmo. Sr.:

Francisco Meykel Amâncio Gomes
Secretário Executivo

Assunto: Aquisições de equipamentos médicos hospitalares e mobiliários que serão destinados ao uso das unidades de saúde da Secretaria Municipal da Saúde.

Considerando a necessidade da Administração, **SOLICITO** a abertura de processo administrativo para verificar a viabilidade de procedimento para formalização de contratação.

Documento assinado digitalmente
 **NATILA AZEVEDO AGUIAR RIBEIRO**
Data: 02/07/2025 15:52:50-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Natila Azevedo Aguiar Ribeiro
Coordenadora da Atenção Primária à Saúde

Considerando a necessidade da Administração, **AUTORIZO** a abertura de processo administrativo para verificar a viabilidade de procedimento para formalização de contratação.

Documento assinado digitalmente
 **FRANCISCO MEYKEL AMANCIO GOMES**
Data: 02/07/2025 16:40:30-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Francisco Meykel Amâncio Gomes
Secretário Executivo