



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

Área Responsável (Secretaria/Departamento/Orgão):

Secretaria Municipal de Saúde(SMS) / Secretaria de Regulação e Atenção Especializada - SERAE

Responsável pela demanda (Titular da Pasta):

Pollyane Costa Siqueira

Função:

Secretária Executiva

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Departamento: Gerência Geral de Atenção Especializada / Coordenação da Rede de Urgência e Emergência

Titular: Camila Thaianne Silva De Freitas

Cargo/função: Coordenadora da Rede de Urgência e Emergência

Matrícula: 56.197-6

Email: ggaerue@gmail.com

Telefone: (81) 3101-0224

Por este instrumento declaro ter ciência de minha indicação para auxiliar ou, a depender do caso, integrar a Equipe de Planejamento da Contratação da solução ora demandada.

INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

TIPO DO ITEM

MATERIAL DE CONSUMO ()

EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE (X)

SERVIÇO CONTINUADO ()

SERVIÇO NÃO CONTINUADO ()

OBRA ()

SERVIÇO DE ENGENHARIA ()

Descrição sucinta da solicitação:

Aquisição de veículo tipo Ambulância Tipo A, destinado ao transporte eletivo e programado de pacientes estáveis do Sistema Municipal de Saúde de Caruaru (PE), para realização de consultas, exames e terapias, tais como hemodiálise, oncologia, reabilitação, fisioterapia, entre outros serviços de saúde, conforme regulação da Central de Transportes. A utilização do veículo visa garantir deslocamentos seguros, confortáveis e oportunos, respeitando os fluxos assistenciais estabelecidos, contribuindo para a continuidade do cuidado e ampliação do acesso aos serviços de saúde.

Motivação e Justificativa:

A aquisição de veículo tipo Ambulância Tipo A tem como finalidade suprir a demanda existente de transporte eletivo de pacientes estáveis, garantindo o acesso regular e oportuno aos serviços de saúde ofertados aos pacientes do município de Caruaru. Apesar dos avanços na organização da Central de Transportes, o município ainda enfrenta insuficiência de veículos destinados a esse tipo de transporte, o que compromete o agendamento e a realização de deslocamentos programados para consultas, exames e tratamentos contínuos. Destaca-se a existência de aproximadamente 1.045 pacientes acamados cadastrados, além de outros usuários que necessitam de transporte regular para acompanhamento em serviços especializados, reforçando a necessidade de ampliação da frota destinada ao transporte eletivo. A presente aquisição contribuirá para o fortalecimento da rede assistencial, promovendo maior acesso, comodidade e segurança aos usuários, além de otimizar os fluxos logísticos da Secretaria Municipal de Saúde.

A Central de Transportes será responsável pela gestão operacional do veículo, incluindo controle de manutenção, itinerários, horários, quilometragem e agendamento dos deslocamentos. Os atendimentos serão realizados exclusivamente para pacientes estáveis, mediante regulação e agendamento prévio, caracterizando transporte eletivo, em conformidade com a finalidade da Ambulância Tipo A.

Os fluxos seguirão programação periódica, conforme a demanda dos serviços de saúde e protocolos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

Resultados Pretendidos:

- ✓ Atendimento às demandas de pacientes, usuários da Rede Municipal de Saúde;
- ✓ Realização de 04 deslocamentos eletivos programados por dia, dentro do território de Caruaru, visando

atender até 60 pacientes no período de 30 dias;

✓ Deslocamento de pacientes aos serviços de saúde localizados na região metropolitana: 01 paciente/dia totalizando atender 15 pacientes no mês.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

Aquisição de veículo ambulância para o transporte de usuários do SUS no Município de Caruaru (PE), dentro e fora do território municipal, pelo período de 12 meses.

ITEM	CATMAT/ CATSER	DESCRIÇÃO	APR ES.	QUA NT.
1	461901 (similar)	Veículo furgão original de fábrica, 0 km, adap. p/ AMB SIMPLES REMOÇÃO, com cap. Vol. não inferior a 7 metros cúbicos no total. Compr. total mín. 4.740 mm; Comp. mín. do salão de atend. 2.500 mm; Al. Int. mín. do salão de atend. 1.540 mm; Diesel; Equipado c/ todos os equip. de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN; A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço. O painel elétrico interno, deverá possuir 2 tomadas p/ 12V (DC). As tomadas elétricas deverão manter uma dist. mín. de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A ilum. do comp. de atend. deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial, deverá ser feita por no mín. 4 luminárias, instaladas no teto, c/ diâmetro mín. de 150 mm, em base estampada em alumino ou injetada em plástico em modelo LED. A iluminação ext. deverá contar c/ holofote tipo farol articulado reg. manualmente na parte traseira da carroceria, c/ acionamento independente e foco direcional ajustável 180° na vertical. Possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, c/ módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, c/ freq. Mín. de 90 flashes por minuto, quando acionado c/ lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Sinalizador acústico c/ amplificador de pot. Mín. de 100 W RMS @13,8 Vcc, mín. de 3 tons distintos, sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 1 m. de no mín. 100 dB @13,8 Vcc; Sist. de rádio-comunicação em contato permanente com a central reguladora. Sist. fixo de Oxigênio (rede integrada): contendo 1 cilindro de oxigênio de no mín. 16l. Em suporte individual, com cintas reguláveis e mecanismo confiável resistente a vibrações, trepidações e/ou capotamentos, possibilitando receber cilindros de capacidade diferentes, equipado c/ válvula pré-regulada p/ 3,5 a 4,0 kgf/cm² e manômetro; Na região da bancada, possui uma régua e fluxômetro, umidificador p/ O₂ e aspirador tipo venturi, c/ roscas padrão ABNT. Conexões IN/OUT normatizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfr/aquec. O compart. do motorista deverá ser fornecido c/ o sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. P/ o compart. paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sist. de Ar Condicionado, c/ aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mín. de 25.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mín. 1.900 mm de compr., com a cabeceira voltada para frente; c/ pés dobráveis, sist. escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido. Acompanham: colchonete. Balaústre, com 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio de no mín. 1 polegada de diâmetro, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comp. através de parafusos e c/ 2 sist. de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro. Piso: ser resistente a tráfego pesado, revestido com material tipo vinil ou PRFV (plástico resistente de fibra de vidro) ou similar em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável e antiderrapante. Armário em um só lado da viatura (lado esquerdo). As portas dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. Armário tipo bancada para acomodação de equipamentos com batente frontal de 50 mm, para apoio de equipamentos e medicamentos, com aproxim. 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade, com uma altura de 0,70 m; Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veículo, composto por (cruzes) e palavra (ambulância) no capô, vidros laterais e traseiros; bem como, as marcas do Governo Federal, SUS e Ministério da Saúde.	UND.	1

Local de entrega do item: Edifício sede da Secretaria Municipal de Saúde de Caruaru, situado na Avenida Vera Cruz, 654 - bairro: São Francisco, Caruaru/PE, CEP:55008-190, cujos contatos podem ser feitos pelo telefone: 81-31010242 (Coordenação da Rede de Urgência e Emergência) ou através do endereço eletrônico ggaerue@gmail.com

REQUISITOS PARA A AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO DO SERVIÇO:

- I. O veículo a ser adquirido deve ser uma ambulância nova, devidamente regularizada junto aos órgãos de trânsito;
- II. Deve ser equipada conforme exigências da ANVISA e do Ministério da Saúde, incluindo dispositivos regulamentares para atendimento à legislação sanitária vigente (sistema fixo de oxigênio, sinalização audiovisual -sirene e giroflex - e demais itens, tal como descrito no item Estimativas das Quantidades, acima;
- III. Atendimento aos requisitos de vigilância sanitária e normas técnicas vigentes.

Providências a serem adotadas pela Administração previamente à contratação:

I. Utilização pelo Fundo Municipal de Saúde de conta bancária específica para este fim

Garantir, junto ao Fundo Municipal de Saúde, a abertura de conta específica vinculada à programação orçamentária da emenda parlamentar;

Assegurar que não haja mistura de recursos com outras fontes.

II. Garantia de contrapartida

Garantir que haja o desembolso financeiro do valor pactuado no item 5.4 Proponente, do plano de trabalho (ANEXO I);

Que não haverá uso dos recursos para despesas com pessoal, conforme vedado pela portaria.

III. Análise jurídica e controle interno

Submeter o processo à análise jurídica prévia (parecer jurídico), atestando a legalidade da contratação.

Submeter à controladoria ou setor de controle interno, garantindo conformidade com as normas de gestão fiscal e de transferências de recursos.

IV. Publicização e transparência

Providenciar a divulgação dos atos administrativos (extrato do convênio, contrato, plano de trabalho, etc.) no Portal da Transparência Municipal.

Garantir que o uso do recurso seja posteriormente incluído no Relatório Anual de Gestão (RAG).

Em caso de deliberação pela continuidade da contratação, sugerimos a nomeação da equipe de Fiscalização da Contratação, conforme segue:

FISCAL TITULAR	NOME: CAMILA THAIANE SILVA DE FREITAS CARGO/FUNÇÃO: Coordenadora da Rede de Urgência e Emergência MATRÍCULA: 561976
FISCAL SUPLENTE	NOME: LEIDYANE DE DEUS SILVA CARGO/FUNÇÃO: Apoio Administrativo MATRÍCULA: 56.007-5

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO

Assumo que os colaboradores designados como membro da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

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

Laryssa Karol Ferreira Dos Santos
Gerente Geral da Atenção Especializada

Caruaru (PE), 22 de setembro 2026.



ANEXO I - Plano de Trabalho

Plano de Trabalho

Secretaria da Saúde		GOVERNO DO PERNAMBUCO		PLANO DE TRABALHO		SECRETARIA DE SAÚDE		CARUARU PREFEITURA	
Dados Cadastrais da Prefeitura									
1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE									
1.1 Órgão / Entidade:					1.2 CNPJ do Fundo Municipal Saúde:				
Fundo Municipal de Saúde					11.371.082/0001-05				
1.3 Endereço:					Av. Vera Cruz, 654 - Bairro São Francisco				
1.4 Cidade:		1.5 UF:		1.6 CEP:		1.7 Esfera Administrativa:			
Caruaru		PE		55008-000		Municipal			
1.8 Fone:		1.9 E-mail:		1.10 Prefeito e Cargo:			1.11 Nº Emenda:		
81 3701 0201		convenioscablacoes@caruaru.pe.gov.br planejamentocaruaru@gmail.com		Rodrigo Anselmo Pinheiro dos Santos Prefeito			809/2026 Dep. Pastor Júnior Tércio		
Elaboração do Projeto									
2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO									
2.1 Título do Projeto:					2.2 Período de				
Aquisição de veículo ambulância para o transporte de usuários do SUS no Município de Caruaru (PE)					Início: A partir da data de recebimento do recurso				
					Término: 12 meses após recebimento				
2.3 Objeto do Projeto:									
Aquisição de veículo tipo Ambulância Tipo A, destinado ao transporte eletivo e programado de pacientes estáveis do Sistema Municipal de Saúde de Caruaru (PE), para realização de consultas, exames e terapias, tais como hemodialise, oncologia, reabilitação, fisioterapia, entre outros serviços de saúde, conforme regulação da Central de Transportes. A utilização do veículo visa garantir deslocamentos seguros, confortáveis e oportunos, respeitando os fluxos assistenciais estabelecidos, contribuindo para a continuidade do cuidado e ampliação do acesso aos serviços de saúde.									
2.4 Justificativa da Proposição:									
A aquisição de veículo tipo Ambulância Tipo A tem como finalidade suprir a demanda existente de transporte eletivo de pacientes estáveis, garantindo o acesso regular e oportuno aos serviços de saúde ofertados aos pacientes do município de Caruaru. Apesar dos avanços na organização da Central de Transportes, o município ainda enfrenta insuficiência de veículos destinados a esse tipo de transporte, o que compromete o agendamento e a realização de deslocamentos programados para consultas, exames e tratamentos contínuos. Destaca-se a existência de aproximadamente 1.045 pacientes acamados cadastrados, além de outros usuários que necessitam de transporte regular para acompanhamento em serviços especializados, reforçando a necessidade de ampliação da frota destinada ao transporte eletivo. A presente aquisição contribuirá para o fortalecimento da rede assistencial, promovendo maior acesso, comodidade e segurança aos usuários, além de otimizar os fluxos logísticos da Secretaria Municipal de Saúde.									
2.5 Metas a serem atingidas:									
Programação 1 - Realização de 04 deslocamentos eletivos programados por dia, dentro do território de Caruaru, visando atender até 60 pacientes no período de 30 dias;									
2.6 Parâmetros para aferição das metas:									
A aferição da meta será realizada por meio de relatórios emitidos pela Central de Transportes da Secretaria Municipal de Saúde de Caruaru, contendo registro dos deslocamentos realizados, número de pacientes atendidos, destinos e periodicidade dos atendimentos.									
2.7 Forma de execução das atividades/projeto e de cumprimento das metas:									
A Central de Transportes será responsável pela gestão operacional do veículo, incluindo controle de manutenção, itinerários, horários, quilometragem e agendamento dos deslocamentos. Os atendimentos serão realizados exclusivamente para pacientes estáveis, mediante regulação e agendamento prévio, caracterizando transporte eletivo, em conformidade com a finalidade da Ambulância Tipo A. Os fluxos seguirão programação periódica, conforme a demanda dos serviços de saúde e protocolos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.									
Observação:									
Cronograma									
3. EXECUÇÃO									
Meta	Etapas	Especificação*	Indicador Físico	Financeiro	Financeiro	Duração			
			Unidade	Qtde	Custo unitário	Custo Total	Início	Término	
Adquirir um veículo tipo ambulância	Procedimento de compra e implantação do serviço na Central de Transportes da SMS	Veículo função original de fábrica, 0 km, adap. p/ AMB SIMPLES REMOÇÃO, com cap. Vol. não inferior a 7 metros cúbicos no total. Compr. total mín. 4.740 mm; Comp. mín. do salão de atend. 2.500 mm; Al. int. mín. do salão de atend. 1.940 mm; Diesel; Equipado c/ todos os eq. de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN. A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço. O painel elétrico interno, deverá possuir 2 tomadas p/ 12V (DC). As tomadas elétricas deverão manter uma dist. mín. de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A ilum. do comp. de atend. deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial; deverá ser feita por no mín. 4 luminárias, instaladas no teto, c/ diâmetro mín. de 150 mm, em base estampada em alumínio ou injetada em plástico em modelo LED. A iluminação ext. deverá contar c/ holofote tipo farol articulado reg. manualmente na parte traseira da carroceria, c/ acionamento independente e foco direcional ajustável 180° na vertical. Possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, c/ módulo único, 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, c/ freq. Mín. de 90 flashes por minuto, quando acionado c/ lente injetada de policarbonato. *Potendo utilizar um dos conceitos de Led. Sinalizador acústico c/ amplificador de pot. Mín. de 100 W RMS @13,8 Voc, mín. de 3 tons distintos, sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 1 m. de no mín. 100 dB @13,8 Voc. Sist. de rádio-comunicação em contato permanente com a central reguladora. Sist. fixo de Oxigênio (rede integrada); contendo 1 cilindro de oxigênio de no mín. 16l. Em suporte individual, com ditas reguláveis e mecanismo confiável resistente a vibrações, trepidações e/ou capotamentos, possibilitando receber cilindros de capacidades diferentes, equipado c/ válvula pré-regulada p/ 3,5 a 4,0 kgf/cm ² e manômetro; Na região da bancada, possui uma régua e fluxômetro, umidificador p/ O ₂ e aspirador tipo venturi, c/ rosca padrão ABNT. Conexões IN/OUT normalizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfriamento. O compart. do motorista deverá ser fornecido c/ o sist. original do fabricante do chassis	Und.	01	R\$312.986,25	R\$312.986,25	A partir da data de recebimento do recurso	12 meses após recebimento	



	ou homologado pela fábrica p/ ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. P/ o compart. paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassis ou homologado pela fábrica um sist. de Ar Condicionado, c/ aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mín. de 25.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mín. 1.800 mm de comp., com a cabeceira voltada para frente; c/ pés dobráveis, sist. escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido. Acompanham: colchonete. Base-útil, com 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio de no mín. 1 polegada de diâmetro, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comp. através de parafusos e c/ 2 sist. de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro. Piso: ser resistente a tráfego pesado, revestido com material tipo vinil ou PRPV (plástico resistente de fibra de vidro) ou similar em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável e antiderrapante. Armário em um só lado da viatura (lado esquerdo). As portas dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. Armário tipo bancada para acomodação de equipamentos com tábete frontal de 50 mm, para apoio de equipamentos e medicamentos, com aproxim. 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade, com uma altura de 0,70 m; Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veículo, composto por					
4.0 DESEMBOLSO Obs: Colocar o valor do concedente e do proponente no mesmo quadro. Mês 1 deverá ser considerado 1º mês de recebimento do recurso.						
4.1 Valores do Concedente						
Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	
R\$200.000,00						
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	
4.2 Valores do Proponente						
Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	
R\$112.986,25						
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	
5.0 Classificação Da Despesa						
5.1 Código da Despesa:	5.2 Especificação	5.3 Concedente	5.4 Proponente	5.5 Total		
4.4.41	Aquisição de ambulância.	R\$ 200.000,00	R\$ 112.986,25	R\$312.986,25		
6.0 Plano De Aplicação Dos Recursos						
O Proponente deverá Demonstrar como será aplicado o recurso, de acordo com o art. 53 do decreto nº 44.474 de 23 de maio de 2017. Os recursos serão depositados e geridos em conta específica isenta de tarifa bancária aberta em instituição financeira pública determinada pela administração. § 1º Os recursos serão automaticamente aplicados em cadernetas de poupança,fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública,enquanto não empregados na sua finalidade Dados da conta bancária: Agência nº 2778 Conta nº 571228361-8 Operação: 3703 Banco: Caixa Econômica Federal Tipo de conta: conta corrente						

Caruaru, 18 de março de 2026.

RODRIGO ANSELMO PINHEIRO DOS SANTOS
Prefeito de Caruaru

ZILDA DO REGO CAVALCANTI
Secretária de Saúde de Pernambuco



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E422-3F86-28A5-DA57

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LARYSSA KAROL FERREIRA DOS SANTOS (CPF 705.XXX.XXX-21) em 23/09/2026 08:05:54

GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/E422-3F86-28A5-DA57>