

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

| <b>SETOR REQUISITANTE:</b> Secretaria Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                           |         |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------|--------|
| <b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b> Giliade Pires da Costa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                           |         |        |
| <b>OBJETO:</b> A presente demanda tem por objetivo a aquisição de <b>uniformes completos para os profissionais de segurança patrimonial</b> que desempenham suas atividades nas unidades vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Silvânia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                           |         |        |
| <b>JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:</b> A presente contratação tem como objetivo a aquisição de <b>uniformes completos destinados aos profissionais de segurança que atuam nas unidades de saúde do Município de Silvânia</b> , visando garantir a padronização da identificação visual desses trabalhadores, bem como proporcionar melhores condições de desempenho das atividades de vigilância e controle nas dependências das unidades. Os profissionais de segurança exercem papel fundamental na manutenção da <b>ordem, proteção do patrimônio público, controle de acesso e apoio à organização do fluxo de pessoas</b> nas unidades de saúde, contribuindo diretamente para a segurança de pacientes, acompanhantes e servidores. Nesse contexto, a utilização de uniformes adequados permite a <b>rápida identificação dos agentes de segurança pela população e pela equipe multiprofissional</b> , fortalecendo a autoridade funcional e facilitando a comunicação em situações rotineiras ou emergenciais. Além da identificação institucional, os uniformes desempenham importante função relacionada à <b>segurança e à proteção ocupacional dos trabalhadores</b> , devendo apresentar características de resistência, conforto e durabilidade, adequadas às condições de trabalho, que muitas vezes envolvem longos períodos de permanência em pé, circulação em ambientes internos e externos e atuação em regime de plantão. A contratação também busca atender às diretrizes estabelecidas pela <b>RDC nº 63/2011</b> , que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para serviços de saúde, incluindo aspectos relacionados à organização e identificação dos profissionais que atuam no ambiente assistencial. Da mesma forma, observa-se a necessidade de atendimento às disposições da <b>NR-6</b> , que estabelece a obrigatoriedade do fornecimento, por parte do empregador, de equipamentos e vestimentas adequados à proteção e segurança dos trabalhadores. Outro fator relevante é a necessidade de <b>padronização institucional das unidades de saúde</b> , uma vez que a ausência de uniformização pode dificultar a identificação dos profissionais responsáveis pela segurança, prejudicando a organização e o controle interno das unidades. Dessa forma, a aquisição dos uniformes se mostra necessária para garantir <b>melhores condições de trabalho, identificação funcional adequada, segurança institucional e conformidade com as normas vigentes</b> , contribuindo para o fortalecimento da organização dos serviços de saúde e para a melhoria do atendimento prestado à população do Município de Silvânia. |                           |                           |         |        |
| <b>1. DESCRIÇÃO E QUANTIDADES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                           |         |        |
| <table border="1"><thead><tr><th>ITEM</th><th>DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO</th><th>TAMANHO</th><th>QUANT.</th></tr></thead></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ITEM                      | DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO | TAMANHO | QUANT. |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO | TAMANHO                   | QUANT.  |        |





# Silvânia

GOVERNO DO MUNICÍPIO

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |   |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|
| 1 | CAMISA COMBAT SHIRT, COR PRETA, LOGOMARCA BORDADA DA PREFEITURA DE SILVANIA NO PEITO ESQUERDO. NOME DA FUNÇÃO "SEGURANÇA MUNICIPAL" BORDADO NO OMBRO E COSTAS, GOLA E MANGAS COM ACABABEMENTO REFORÇADO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | XG 50           | 3 |
| 2 | CALÇA TÁTICA OPERACIONAL POLY REFORÇADA TREKKING CARGO 6 BOLSO, COR PRETA - CORRESPONDENTE A CAMISA, CÓS ANATOMICO, BOLSOS LATERIAIS E CUSTURA REFORÇADA, MODELAGEM ERGONOMICA PARA MOBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NUMERAÇÃO<br>54 | 3 |
| 3 | BONE / GORRO INSTITUCIONAL (OPCIONAL), COR PRETA, COR CORRESPONDENTE AO UNIFORME, LOGOMARCA BORDADA DA SMS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNICO           | 1 |
| 4 | COTURNO TÁTICO IMPERMEÁVEL. NA COR PRETA. BOTA DE MATERIAL COURO RESISTENTE A PENETRAÇÃO DE ÁGUA, MANTA DE ISOLAMENTO TERMICO E AREAS DE ARTICULAÇÕES E CONFORTO EM CORDURA E COURO VESTUATIO. PROTEÇÃO DE BORRACHA EM TODA ESTREMIDADE. FORRAÇÃO IMPERMEAVEL E RESPIRAVEL. SOLADO BI-COMPONENTE EM POLIURETANO E BORRACHA, PLATAFORMA COM TRAVAS BIDIRECIONAIS COM ISOLAMENTO TERMICO E SISTEMA PARA ALTA PERFORMANCE QUE PROPORCIONA MAIS CONFORTO. ALTURA DO CANO EM MEDIA 22 CM, PESO MEDIO DO PÉ 0,850G. BOTA TATICA UTILIZADA POR BATALHOES DE OPERAÇÕES SPECIAIS, INDICADA PARA PATRULHAMENTO OSTENSIVO, ESCALADA, FAST ROPE, RESGATE E TERRENO HOSTIS. | NUMERAÇÃO<br>42 | 2 |

## 2. OBSERVAÇÕES GERAIS

Os uniformes deverão apresentar **qualidade, resistência e conforto adequados ao uso diário**, considerando a natureza das atividades desempenhadas pelos profissionais de segurança, que envolvem controle de acesso, vigilância patrimonial, organização do fluxo de pessoas e apoio às equipes das unidades de saúde.

**RDC 63/2011 se aplica nesse caso**



# Silvânia

GOVERNO DO MUNICÍPIO

Ela estabelece requisitos de **Boas Práticas de Funcionamento para Serviços de Saúde**, incluindo aspectos como:

- organização do ambiente assistencial
- segurança do paciente e dos trabalhadores
- identificação dos profissionais que atuam nas unidades
- controle de circulação e funcionamento institucional

Nesse contexto, a utilização de **uniformes padronizados para profissionais que atuam dentro das unidades de saúde** contribui para:

- identificação clara dos trabalhadores
- organização institucional
- segurança do ambiente assistencial
- controle de acesso nas dependências da unidade

Esses aspectos estão alinhados com o **Capítulo II – Boas Práticas de Funcionamento**, que exige que o serviço de saúde mantenha **organização, identificação de profissionais e condições adequadas de funcionamento**.

**2.1 Prazo de entrega / Execução:** Os produtos deverão ser entregues no Secretaria Municipal de Saúde, após emissão da ordem de fornecimento.

**Local e Horário da Entrega / Execução:** Os itens devem ser entregues na Secretaria Municipal de Saúde, entre 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00.

**2.2 Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:** Giliade Pires da Costa

Silvânia, 06 de agosto de 2026.

*Giliade Pires da Costa*

**Giliade Pires da Costa**

Assessor Especial

**Paulo de Tarso Ribeiro Vilarinhos**

Secretário Adjunto da Saúde

*Ana Paula de Sousa Alves*  
Secretária Mun. de Saúde de Silvânia-GO  
Decreto nº 228/2026

**Ana Paula de Sousa Alves**

Secretária de Saúde

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.