



MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA/SC
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº. 260/2026
Data: 16/09/2026

DADOS DA UNIDADE REQUISITANTE

Requisitante:	Secretaria de Saúde
Departamento:	Coordenação Atenção Básica
E-mail:	esf01@forquilha.sc.gov.br
Telefone:	(48) 3463 1082

TIPO DE DEMANDA

☒	Material de consumo	☒	Equipamento/Material Permanente
☐	Serviço continuado	☐	Serviço não continuado
☐	Obra	☐	Serviço de engenharia

RESPONSÁVEL(EIS) PELA DEMANDA*

Nome/Cargo:	Cleusa Cavassini Gonçalves – Secretária de Saúde
-------------	--

O(s) responsável(eis) designado(s) neste documento comporão a equipe de planejamento para elaboração do Estudo Técnico Preliminar – ETP e gerenciamento de riscos (se for o caso); e Termo de Referência – TR, ficando à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, fornecendo as informações técnicas necessárias à futura contratação.

INDICAÇÃO DO FISCAL E SUPLENTE

Fiscal/Nome/Cargo:	Monica Dal Pont Bonfanti – Enfermeira
Suplente/Nome/Cargo:	Luciana Albano Tramontim Back – Enfermeira

INFORMAÇÕES DA DEMANDA

Descrição básica do objeto da demanda:

Referente à aquisição de cilindros de oxigênio medicinal comprimido e reguladores de pressão para cilindros de oxigênio, incluindo a respectiva instalação, destinados ao atendimento das necessidades das Unidades de Saúde do Município de Forquilha/SC, em conformidade com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

Justificativa da demanda (necessidade):

A aquisição de cilindros de oxigênio medicinal comprimido e reguladores de pressão para cilindros de oxigênio é necessária para atender às demandas das Unidades de Saúde do Município de Forquilha/SC, garantindo a disponibilidade de equipamentos adequados para o armazenamento, controle e utilização do oxigênio medicinal.

A indisponibilidade desses equipamentos pode comprometer a utilização adequada do oxigênio e a continuidade dos atendimentos que necessitam desse suporte. A aquisição, incluindo a instalação dos equipamentos, visa assegurar condições adequadas de funcionamento e segurança para sua utilização nos serviços de saúde.

Dessa forma, a contratação mostra-se necessária para garantir a continuidade e a adequada prestação dos serviços de saúde pela Secretaria Municipal de Saúde de Forquilha/SC.

A presente formalização da demanda se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa supracitada.

Cleusa Cavassini Gonçalves
Secretária de Saúde

Monica Dal Pont Bonfanti
Enfermeira

Luciana Albano Tramontim Back
Enfermeira

Data da Autorização: 16/09/2026