

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

Área Responsável (Secretaria/Departamento/Orgão):

SMS - Coordenação de Saúde da Mulher

Responsável pela demanda (Titular da Pasta):

Luana Gualberto

Função:

Coordenadora de Saúde da Mulher

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome Completo:

Luana Gualberto

Matrícula:

181442

Cargo:

Coordenadora de Saúde da Mulher

Lotação:

Secretaria de Saúde

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 insumos para iniciar a inserção dispositivo intra uterino- DIU para programa de Planejamento Familiar.

Motivação e Justificativa:

Considerando que a Atenção Primária à Saúde tem papel fundamental no planejamento reprodutivo e familiar, como também visto que é a principal porta de entrada para os serviços de saúde, onde são realizadas as ações de prevenção, promoção e cuidado em saúde, observando a Lei nº 9.263/1996 que regulamenta o planejamento familiar como direito de todos os cidadãos a partir da atenção global e integral à saúde.

Atualmente o município tem uma demanda significativa de pacientes mulheres em idade fértil, que buscam métodos contraceptivos reversíveis, para planejamento familiar, e questões de saúde, são necessidades que trazem ao município de Caruaru através de suas bases cadastrais, por meio de protocolos e requerimentos do método.

Vale mencionar que, a secretaria de saúde por meio de políticas de assistência a mulher, através das unidades de saúde, trabalha em ações de conscientização voltadas para meios contraceptivos, por meio de palestras, atendimentos médicos individualizados, onde identificam as necessidades por meio dos parâmetros avaliados com base em análise individual de cada paciente.

O município de Caruaru dispõe de 21 unidades de saúde aptas a realização de métodos contraceptivos reversíveis, alcançando um público de mulheres em idade fértil, realizando o procedimento em um quantitativo estimado de 800 (oitocentos) mulheres anualmente, levando em consideração os históricos anuais passados, e considerando a necessidade de ampliar a oferta da inserção do DIU para a Atenção Primária.

Resultados Pretendidos:

Considerando descentralizar e ampliar a oferta de dispositivo para o controle de natalidade, uma das estratégias do *Programa de Planejamento Familiar*. Observando o termo Mulheres em Idade Fértil (MIF), no Brasil, corresponde à faixa etária de 10 a 49 anos.

Pretende-se contratar os itens descritos neste DFD com a qualidade, especificações e exigências descritas no Termo de Referência com vista a garantir a ampliação dos serviços de saúde da mulher na inserção de DIU (método contraceptivo), de acordo com as demandas de solicitações por meio das unidades da rede municipal de saúde de Caruaru-PE.

Cumprir destacar, que a assistência do serviço de assistência a mulher prestado através da Secretaria de Saúde de Caruaru, assiste a 21 unidades de saúde, com a meta de ampliar os serviços a todas as unidades, que hoje são 62, assim a presente demanda pretende cobrir toda a população por meio de uma oferta de serviço descentralizada, prezando pelo zelo na qualidade do serviço às usuárias (mulheres em idade fértil), esta aquisição é essencial para atender as necessidades do município, que objetiva suprir as demandas da população de Caruaru-PE.

Contudo, destaca-se a necessidade apresentada, as unidades em operação e o projeto de expansão do serviço, buscando viabilizar um atendimento eficiente, zelando pela continuidade do serviço suprimindo a totalidade das demandas.

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

Item	CATMAT/ CATSER	Descrição	Unidade	Qtde.
------	-------------------	-----------	---------	-------

1	442460	Histerômetro De Collin 28. Em aço inox. Esterilizável	Und.	140
2	467761	Pinça Pozzi Cirúrgica 24cm Para Colo Uterino . Em aço inox. Esterilizável	Und.	120
3	467873	Pinça cheron 24 cm. Em aço inox. Esterilizável	Und	70
4	294915	Tesoura Metzemaum. Esterilizável	Und	45

Endereço para entrega: Departamento de Saúde da Mulher, endereço Av. Vera Cruz nº 654, Bairro São Francisco, Caruaru/PE, cujos contatos podem ser realizados pelos telefones (81) 3701 1409 / 1416, devendo a entrega ser realizada das 8h às 12h e das 13h às 16h, de segunda a sexta-feira.

Requisitos necessários para a contratação:

Considerando que os itens têm natureza de bens comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021.

O fornecedor deve garantir a qualidade e aconfortabilidade dos produtos com as normas vigentes.

A contratação deverá estar em conformidade com o **RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 552, DE 30 DE AGOSTO DE 2021**, Dispõe sobre registro, fabricação, controle de qualidade, comercialização e uso de Dispositivo Intra-Uterino (DIU) contendo cobre.

A contratada deverá contribuir para a promoção do desenvolvimento nacional sustentável no cumprimento de diretrizes e critérios de sustentabilidade ambiental, de acordo com o Art. 225 da Constituição Federal/88, e em conformidade com o Art. 5º da Lei nº. 14.133/21 e com o Art. 6º da Instrução Normativa/SLTI/MPOG n.º 01, de 19 de janeiro de 2010.

Providências a serem adotadas pela administração previamente à contratação:

Não se aplica, tendo em vista que a presente aquisição não demanda de eventuais ajustes correlatos a contratação.

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

FISCAL TITULAR	NOME: Luana Gualberto CARGO/FUNÇÃO: Coordenação saúde da Mulher MATRÍCULA:181442
FISCAL SUPLENTE	NOME: Fábio Eduardo Rodrigues de Lima CARGO/FUNÇÃO: Apoio Administrativo MATRÍCULA: 1.805-33

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO

Assumo que os colaboradores do órgão/ departamento 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.

Caruaru (PE), 08 de Agosto de 2024.

Luana Yngrid Batista Gualberto
Coordenadora Da Saúde Da Mulher

Fábio Eduardo Rodrigues de Lima
Apoiador Administrativo



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D43D-BDCA-EBBA-13F4

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

- ✓ LUANA INGRYD BATISTA GUALBERTO (CPF 070.XXX.XXX-95) em 09/08/2024 15:54:25 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ FÁBIO EDUARDO RODRIGUES DE LIMA (CPF 845.XXX.XXX-00) em 09/08/2024 15:59:36 (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/D43D-BDCA-EBBA-13F4>