DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

Área Responsável (Secretaria/Departamento/Orgão): Gerência de Atenção Especializada
Responsável pela demanda (Titular da Pasta): Laryssa Karol Ferreira dos Santos
Função: Gerente Geral

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome Completo: Amanda Danielle Honorato da Silva Tavares
Matrícula: 56091-9
Cargo: Coordenação da Rede Ambulatorial
Lotação: GGAE
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: Filmes Digitais para Impressora Agfa

Descrição sucinta da solicitação:

Compra direta de filmes digitais para impressora de Raio-x da marca Agfa

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

ITE M	CATMAT /CATSE R	DESCRIÇÃO	APRES.	QUANT.	QUANT/ Meses
1		● Filme Drystar para impressora AGFA tamanho 20x25	Caixa com 100 películas	4	3
2		● Filme Drystar para impressora AGFA tamanho 25x30	Caixa com 100 películas	4	3
3		● Filme Drystar para impressora AGFA 35 x43	Caixa com 100 películas	3	3

Requisitos necessários para a contratação:

Capacidade Técnica

- Fornecimento de filmes para raio- x compatíveis com impressoras marca Agfa;
- Apresentar compatibilidade técnica com os equipamentos de impressão utilizados pela unidade, especialmente quando estes corresponderem aos modelos DRYSTAR 5500–5503, DRYSTAR 5300–5302 ou DRYSTAR AXYS;
- Produto com dimensões de tamanhos: 20x25, tamanho 25x30 e tamanho 35 x43;
- Embalagem contendo 100 folhas;
- Permitir impressão adequada das imagens radiográficas, preservando a qualidade necessária à visualização e interpretação dos exames;
- Possuir características apropriadas ao processamento/impressão a seco;
- Ser fornecido em embalagem original, íntegra e adequada à conservação do material;
- Apresentar identificação do produto, fabricante, lote e demais informações de rastreabilidade aplicáveis;
- Possuir condições de armazenamento compatíveis com as estabelecidas pelo fabricante, incluindo conservação entre 4 °C e 25 °C;

Assinado por 1 pessoa: AMANDA DANIELLE HONORATO DA SILVA TAVARES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/8DFC-9BF3-F1E2-05E4 e informe o código 8DFC-9BF3-F1E2-05E4

- Atender às exigências sanitárias e regulatórias aplicáveis aos produtos médicos, quando cabíveis.

Motivação e Justificativa:

A aquisição de filmes médicos para raios-X, no formato 35 x 43 cm, justifica-se pela necessidade de garantir a disponibilidade contínua de insumos destinados à impressão de imagens radiográficas realizadas nos serviços da rede ambulatorial, possibilitando a adequada disponibilização dos exames de diagnóstico por imagem aos usuários e aos profissionais responsáveis pela assistência.

O material constitui insumo necessário ao funcionamento dos equipamentos de impressão de imagens radiográficas compatíveis existentes no serviço, sendo sua disponibilidade essencial para evitar interrupções ou prejuízos no fluxo de atendimento. A ausência do produto poderá comprometer a impressão e disponibilização das imagens dos exames realizados, com possíveis impactos na continuidade da assistência e na avaliação clínica dos usuários.

Dessa forma, a aquisição busca assegurar o abastecimento regular do serviço, a continuidade das atividades assistenciais e a manutenção das condições adequadas para realização e disponibilização dos exames radiográficos, observando-se, na contratação, a necessária compatibilidade técnica entre o filme adquirido e os equipamentos atualmente utilizados pela unidade.

Resultados Pretendidos:

* Garantir o abastecimento regular de filmes médicos para impressão de exames radiográficos;
* Assegurar a continuidade dos serviços de diagnóstico por imagem;
* Evitar interrupções dos atendimentos decorrentes da falta do insumo;
* Garantir a compatibilidade do material adquirido com os equipamentos de impressão existentes no serviço;
* Possibilitar impressão de imagens com qualidade adequada para avaliação dos exames;
* Contribuir para maior segurança e continuidade da assistência aos usuários;
* Manter o funcionamento adequado do fluxo de realização, impressão e disponibilização dos exames;
* Reduzir riscos de desabastecimento e prejuízos à rotina assistencial da unidade;
* Atender de forma adequada à demanda dos serviços da rede ambulatorial de saúde

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

FISCAL TITULAR	NOME: AMANDA DANIELLE HONORATO DA SIVLA TAVARES CARGO/FUNÇÃO: Coordenação da Rede Ambulatorial MATRÍCULA: 56091-9
FISCAL SUPLENTE	NOME: LARYSSA KAROL FERREIRA DOS SANTOS CARGO/FUNÇÃO: Gerente Geral de Atenção Especializada MATRÍCULA: : 561982

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.

Assinado por 1 pessoa: AMANDA DANIELLE HONORATO DA SILVA TAVARES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/8DFC-9BF3-F1E2-05E4 e informe o código 8DFC-9BF3-F1E2-05E4

Caruaru (PE), 10 de agosto de 2026.

AMANDA DANIELLE HONORATO DA SILVA TAVARES
Coordenação Rede Ambulatorial

Assinado por 1 pessoa: AMANDA DANIELLE HONORATO DA SILVA TAVARES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/8DFC-9BF3-F1E2-05E4 e informe o código 8DFC-9BF3-F1E2-05E4

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 8DFC-9BF3-F1E2-05E4

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

AMANDA DANIELLE HONORATO DA SILVA TAVARES (CPF 011.XXX.XXX-57) em 27/08/2026 13:32:02 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/8DFC-9BF3-F1E2-05E4