



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

ÓRGÃO SOLICITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

SETOR REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO: RAIMUNDO DE SOUZA MIRANDA

TELEFONE DE CONTATO: (64) 9 9950-9711

E-MAIL: saude@santaritadoaraguaia.go.gov.br

1 – OBJETO

A presente contratação tem por objetivo a **aquisição de equipamentos** a unidade básica BELINA MARIA DE PAULA conforme **Emenda Parlamentar - nº 1573, Processo nº 202400010005091**, proveniente da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, para o município de Santa Rita do Araguaia-GO, conforme especificações do presente termo de referência.

2 – JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A aquisição desses equipamentos se faz necessária visando **melhorar as condições de trabalho das equipes de saúde, otimizar o atendimento à população e garantir a continuidade e qualidade dos serviços prestados** nas referidas unidades.

Com o aumento da demanda por atendimentos e a necessidade de modernização dos espaços físicos, torna-se imprescindível dotar as unidades com equipamentos adequados, seguros e atualizados, assegurando **eficiência, humanização e resolutividade no cuidado à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS)**.

Além disso, a renovação e aquisição de materiais permanentes contribuem para:

- **Melhorar a infraestrutura e funcionalidade dos serviços oferecidos;**
- **Reduzir riscos ocupacionais e de contaminação** por meio de equipamentos mais modernos e seguros;
- **Garantir maior conforto e segurança** aos pacientes e profissionais de saúde;
- **Cumprir os objetivos da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)**, fortalecendo a atenção primária como porta de entrada do sistema de saúde.

2.1 - INFORMAÇÕES RELEVANTES PARA JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Os equipamentos a serem adquiridos visam atender às demandas crescentes das unidades, contribuindo para:

- **Modernização e ampliação da capacidade de atendimento;**
- **Redução de falhas e riscos operacionais** por meio de equipamentos adequados e atualizados;
- **Melhoria nas condições de acolhimento e segurança** para pacientes e servidores;
- **Cumprimento das diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)**, fortalecendo a Atenção Primária em Saúde no município.

Por se tratar de **recurso estadual**, solicita-se que o procedimento de contratação seja realizado **via Pregão Eletrônico**, conforme determinações legais aplicáveis, **observando as exigências da Lei nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações e Contratos), do Decreto Municipal nº 065/2024, da Instrução**



Estado de Goiás
Governo Municipal de Santa Rita do Araguaia
ADM 2025/2028

Normativa nº 009/2023 do TCM/GO e da Lei Federal nº 10.024/2019, que regulamenta a modalidade de Pregão Eletrônico.

3 - QUANTIDADE DE MATERIAL/EQUIPAMENTO A SER ADQUIRIDO E LOCAIS DE ENTREGA

ITEM	QUANTIDADE	UN.	DESCRIÇÃO
	SOLICITADA		
00001	10,0000	UN	MOCHO ODONTOLÓGICO ERGONÔMICO, COM ENCOSTO, GIRATÓRIO, COM REVESTIMENTO SINTÉTICO.
00002	10,0000	UN	SUORTE DE SORO: MATERIAL DE CONFECÇÃO AÇO / FERRO PINTADO; TIPO PEDESTAL ALTURA FIXA
00003	12,0000	UN	ESCADINHA COM 02 DEGRAUS EM TUBO INOX, PISO EM CHAPA DE AÇO INOX DOBRADA, REVESTIDO EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE, COM CANTONEIRAS DE AÇO INOXIDÁVEL, PÉS COM PONTEIRAS DE BORRACHA.
00004	15,0000	UN	MESA DE MAYO: MATERIAL DE CONFECÇÃO AÇO INOXIDÁVEL
00005	6,0000	UN	CARRO DE CURATIVOS - MATERIAL DE CONFECÇÃO: AÇO INOXIDÁVEL - ACESSÓRIO(S): BALDE E BACIA
00006	3,0000	UN	APARELHO DE ELETROCARDIOGRAMA: LAUDO INTERPRETATIVO BASEADO NO AVANÇADO CÓDIGO MINNESOTA DE CLASSIFICAÇÃO DE ARRITMIAS; IMPRESSÃO EM PAPEL TERMO SENSÍVEL MILIMETRADO; PAPEL COMUM A4 OU FAX; VELOCIDADE DE AVANÇO DO PAPEL AJUSTÁVEL ENTRE 25MM/SEG E 50MM/SEG; OPERAÇÃO EM MODO MANUAL E MODO AUTOMÁTICO; AQUISIÇÃO DAS 12 DERIVAÇÕES PRESSIONANDO APENAS 1 TECLA; MEMÓRIA DO ÚLTIMO EXAME REALIZADO; TECLADO ALFANUMÉRICO PARA ENTRADA DE DADOS DO PACIENTE; DISPLAY COM VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO DIGITAL QUE POSSIBILITE VISUALIZAR A PROGRAMAÇÃO DO EQUIPAMENTO E PROBLEMAS DE MAU CONTATO DE ELETRODOS; FILTROS DIGITAIS SELECIONÁVEIS CONTRA INTERFERÊNCIAS DA REDE ELÉTRICA, TREMORES MUSCULARES E DESVIOS DA LINHA DE BASE.; PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA DE DEFIBRILADORES; RESPOSTA DE FREQUÊNCIA DE 0,05 A 150 HZ; PORTA R 232 E LAN RJ-45; ATUALIZAÇÃO DO SOFTWARE PELA INTERNET GRATUITAMENTE; ALIMENTAÇÃO BIVOLT; GARANTIA DO MONITOR 2 ANOS E A DOS ACESSÓRIOS É DE 6 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO (TENDO INÍCIO NA DATA DE FABRICAÇÃO); PESO DO EQUIPAMENTO: APROX. 2,5KG SEM ACESSÓRIOS, APROX. 3,0KG COM BATERIA PADRÃO; DIMENSÕES APROXIMADAS: 29(L) X 10(A) X 28(C) CM.



Estado de Goiás
Governo Municipal de Santa Rita do Araguaia
ADM 2025/2028

00007	6.0000	UN	MESA GINECOLÓGICA COM ARMÁRIO EM AÇO ESMALTADO :GABINETE COM 3 GAVETAS, 2 PORTAS E 1 PRATELEIRA INTERNA;LEITO ESTOFADO COM ESPUMA COM REVESTIMENTO EM COURVIM ;LEITO COM DORSO REGULÁVEL EM DIVERSAS POSIÇÕES GINECOLÓGICAS ATÉ TOTALMENTE DEITADO;COM SUPORTE DE PAPEL LENÇOL, SUPORTE PARA COLPOSCÓPIO;MEDIDAS APROXIMADAS:COMPRIMENTO FECHADO: 135 CM;COMPRIMENTO DEITADO: 180 CM ;LARGURA: 60 CM;ALTURA: 80 CM.
00008	6.0000	UN	FOCO CLÍNICO SEM ESPELHO 220 V AUTOMÁTICA ; UTILIZA LÂMPADA LED DE 6 W; HASTE FLEXÍVEL CROMADA ; ALTA RESISTÊNCIA ; NA COR BRANCA QUENTE COM REGULAGEM DE ALTURA POSSIBILITANDO MAIOR ÂNGULO NA MOVIMENTAÇÃO; REGULAGEM DE ALTURA DE 1,08 M Á 1,38 M; BASE COM 05 RODÍZIOS COM TRAVAS EM CONJUNTO COM CABO DE ENERGIA DE 2,5 M DE COMPRIMENTO.
00009	10,0000	UN	CADEIRA MOCHO : BASE PRETA COM 5 RODÍZIOS , SUPERFÍCIE GIRATÓRIA; SEM ENCOSTO; REGULAGEM DE ALTURA; DIMENSÕES: 50X50 CM (L x P); PESO MÁXIMO SUPORTADO: 135 KG; ALTURA MÍNIMA : 48 CM ; ALTURA MÁXIMA : 56 CM ; COMPOSIÇÃO: ESPUMA LAMINADA E REVESTIMENTO EM COURÍSSIMO

4 – PRAZO DE ENTREGA

A entrega acontecerá conforme o cronograma que é elaborado pela Secretária de Saúde e deverá ser entregue no período de 30 (trinta) dias, a partir da data de assinatura do Contrato, conforme Termo de Referência, todos os objetos de contratação de materiais, obrigatoriamente deverão ser entregues no Município de Santa Rita do Araguaia – GO, sob a responsabilidade da contratada.

5 – LOCAL DE ENTREGA E HORARIO DE RECEBIMENTO

O objeto da contratação do objeto acima mencionado deverá ser entregue no seguinte endereço e local:

DEPARTAMENTO: ALMOXARIFADO CENTRAL.

ENDEREÇO: Rua Abílio Alves Ferreira, nº 126. – CEP: 75.840.000

HORARIO DE RECEBIMENTO: 7:30H ÁS 11:30H, 13:30 AS 17:30H

TELEFONE DE CONTATO: (64) 9 9950-9711.

3.3 – RESPONSÁVEIS PARA INFORMAÇÕES E ESCLARECIMENTOS

Responsável - RUBISLEA SILVA FLEDERICO

Telefone: (64) 9 9950-9711

E-mail: Rubisléa Silva Flederico

3.4 – GESTOR E FISCAIS DO CONTRATO/ATA DE REGISTRO

Gestor: RAIMUNDO DE SOUZA MIRANDA

Fiscal Titular: LUZINETE PEREIRA

Decreto de Nomeação: **094/2024**

Fiscal Suplente: RUBISLEA SILVA FREDLERICO

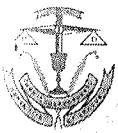
Decreto de Nomeação: **094/2024**

4 – PRAZO PARA PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DO ARAGUAIA – GO

Avenida Santa Rita, s/nº – Vila Nova – Santa Rita do Araguaia/GO – CEP 75840-000

Telefone/WhatsApp: (64) 99950-9711



Estado de Goiás
Governo Municipal de Santa Rita do Araguaia
ADM 2025/2028

O pagamento ocorrerá em até 30 (trinta) dias, após emissão de nota fiscal, a ser emitida, ou encaminhada a finanças, após o recebimento definitivo, contendo ainda documentação de comprovação de regularidade fiscal e trabalhista, e a contar da emissão de atestado de recebimento definitivo.

Santa Rita do Araguaia – GO, 19 de Janeiro de 2026.


Raimundo de Souza Miranda
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 071/2025