DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Órgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Monte Carmelo/MG
Secretaria: Secretaria de Saúde
Setor Requisitante: Hospital Municipal Alberro Nogueira
Responsável pela Demanda: Poliana Cristina da Silva
Cargo/Função: Diretora Adm Hospital
Data: 23/09/2026

1. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A necessidade identificada decorre da necessidade de **recomposição do estoque de cargas destinadas aos grampeadores lineares cortantes utilizados nos procedimentos cirúrgicos do Hospital Municipal Alberto Nogueira**, especialmente nas cirurgias urológicas realizadas na unidade.

O Hospital Municipal Alberto Nogueira realiza procedimentos cirúrgicos que demandam a utilização de materiais específicos para garantir a adequada execução das técnicas operatórias. Entre esses materiais se encontram as **cargas para grampeador linear cortante**, insumo essencial para utilização do grampeador linear disponível na unidade, sendo necessário manter quantitativo suficiente em estoque para atender à programação cirúrgica e às necessidades que possam surgir durante a assistência hospitalar.

Atualmente, verifica-se a necessidade de **complementação do estoque existente**, considerando o consumo do material nas cirurgias realizadas pela unidade e a necessidade de assegurar disponibilidade do insumo para os procedimentos urológicos.

Ressalta-se, ainda, que, conforme a situação verificada no processo de aquisição vigente, o **grampeador linear encontra-se licitado juntamente com sua respectiva carga**, não sendo possível, no âmbito da contratação existente, realizar a aquisição individual da carga como item separado. Dessa forma, diante da necessidade atual de reposição e complementação do estoque, torna-se necessária a realização de aquisição específica das cargas, observadas as características técnicas compatíveis com o equipamento utilizado na unidade.

A aquisição pretendida visa evitar a insuficiência do material em estoque e proporcionar maior segurança no planejamento das cirurgias, reduzindo o risco de interrupções, adiamentos ou limitações na realização dos procedimentos por falta do insumo.

Diante desse cenário, mostra-se necessária a **aquisição de cargas para grampeador linear cortante**, destinadas ao atendimento das necessidades cirúrgicas do Hospital Municipal Alberto Nogueira.

2. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO

Aquisição de **cargas para grampeador linear cortante**, compatíveis com o equipamento utilizado nas cirurgias do Hospital Municipal Alberto Nogueira, destinadas à recomposição e complementação do estoque do insumo para utilização nos procedimentos cirúrgicos, especialmente nas cirurgias urológicas realizadas na unidade.

Conforme orçamento apresentado, o material corresponde à **Carga para Grampeador Linear Cortante Mirus**.

3. RELAÇÃO DOS ITENS E QUANTIDADES ESTIMADAS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.
1	Carga para Grampeador Linear Cortante 4,8 Verde, compatível com o grampeador linear utilizado nos procedimentos cirúrgicos do Hospital Municipal Alberto Nogueira.	UN	10

4. JUSTIFICATIVA DAS QUANTIDADES

A quantidade estimada de **10 (dez) unidades** foi estabelecida considerando a necessidade de complementação do estoque existente de cargas para grampeador linear cortante e a utilização desse insumo nos procedimentos cirúrgicos realizados no Hospital Municipal Alberto Nogueira, especialmente nas cirurgias urológicas.

Para definição do quantitativo, foram considerados:

- a existência de grampeador linear utilizado na rotina cirúrgica da unidade;
- a necessidade de disponibilidade das respectivas cargas para possibilitar a utilização do equipamento;
- o consumo do insumo durante os procedimentos cirúrgicos;
- a necessidade de recomposição e complementação do estoque existente;
- a importância de manter estoque mínimo para atendimento da programação cirúrgica;
- a impossibilidade de aquisição da carga individualmente por meio da contratação vigente, uma vez que o grampeador e a respectiva carga foram contemplados conjuntamente na licitação;
- a necessidade de evitar a indisponibilidade do insumo durante a realização dos procedimentos;
- a necessidade de garantir maior segurança e continuidade das cirurgias urológicas realizadas no Hospital Municipal Alberto Nogueira.

Dessa forma, a aquisição de **10 (dez) unidades** busca atender à necessidade atual identificada sem promover aquisição em quantidade superior à demanda apresentada, permitindo a recomposição do estoque e a manutenção de quantidade suficiente para utilização nas cirurgias programadas e demais procedimentos que necessitem do material.

5. JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO:

A contratação da manutenção corretiva é necessária para **restabelecer o funcionamento do cistoscópio Endomaster/Flex One, nº de série 707061**, atualmente indisponível no Hospital Municipal Alberto Nogueira em razão das falhas identificadas na avaliação técnica, que apontou **ótica embaçada e lentes danificadas**.

O equipamento é utilizado na realização de exames e procedimentos de cistoscopia e, considerando que a unidade dispõe de **apenas um cistoscópio**, sua indisponibilidade compromete diretamente a capacidade de atendimento dos procedimentos urológicos.

A manutenção permitirá recuperar a funcionalidade do equipamento, preservar o patrimônio público e evitar a necessidade de substituição imediata por um novo equipamento, caracterizando medida de **economicidade e continuidade da assistência hospitalar**.

Dessa forma, a contratação mostra-se necessária para **restabelecer a disponibilidade do único cistoscópio da unidade e garantir a continuidade dos procedimentos urológicos realizados pelo Hospital Municipal Alberto Nogueira**.

6. RESULTADOS PRETENDIDOS

Com a aquisição das cargas para grampeador linear cortante, pretende-se:
a) **Recompor e complementar o estoque** do material existente no Hospital Municipal Alberto Nogueira;

b) Garantir a disponibilidade das cargas necessárias para utilização do grampeador linear nos procedimentos cirúrgicos;
c) Contribuir para a continuidade das **cirurgias urológicas** realizadas na unidade;

d) Reduzir o risco de suspensão, adiamento ou limitação de procedimentos em razão da falta do insumo;
e) Proporcionar maior segurança ao planejamento e à programação cirúrgica;

f) Manter estoque suficiente para atender às necessidades assistenciais identificadas;

unidade, considerando que o consumo do insumo ocorre de acordo com a necessidade de cada procedimento cirúrgico.

Atualmente, o Hospital Municipal Alberto Nogueira dispõe de **10 (dez) grampeadores lineares em estoque**, porém possui apenas **02 (duas) cargas disponíveis**, evidenciando uma incompatibilidade entre a quantidade de equipamentos e a quantidade de insumos necessários para sua utilização.

Ressalta-se que, conforme a necessidade observada na rotina cirúrgica, **um único paciente pode demandar a utilização de mais de uma carga durante o procedimento, podendo chegar a aproximadamente 03 (três) cargas por paciente**, conforme a técnica e a extensão do procedimento realizado. Dessa forma, a quantidade de cargas necessárias não pode ser dimensionada simplesmente pelo número de grampeadores disponíveis.

12. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DA DEMANDA

Nome: Jordanna Maria Luiza Rosa

Cargo/Função: Chefe de Departamento

Setor: Almoxarifado

Assinatura: _____

Data: 24/09/2026

13. ENCAMINHAMENTO

Encaminha-se o presente **Documento de Formalização da Demanda** ao setor competente para análise e prosseguimento da contratação, com a elaboração dos documentos pertinentes, incluindo, quando aplicável, **Estudo Técnico Preliminar, Termo de Referência, pesquisa/estimativa de preços e demais documentos necessários à adequada instrução do processo de aquisição**.

Monte Carmelo/MG, 24 de Setembro de 2026.

Responsável pela Demanda _____

Autoridade competente _____

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 21 de setembro de 2026

Órgão: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO**	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **Secretaria Municipal de Saúde/Serviço de Atenção Domiciliar-SAD**	
Responsável pela Demanda**: Dayene Martins Carvalho**	
E-mail: melhoremcasa@montecarmelo.mg.gov.br	Telefone: (34) 3819-1270

Objeto:
Aquisição de circuito/traqueia e cateter mount para o ventilador mecânico Astral 150 para a paciente Maria Irenize da Silva, residente a rua Professor Vicente 1019 Batuque II.

Justificativa:
A paciente encontra-se em uso contínuo de ventilação não invasiva do tipo BiPAP, caracterizada como suporte de vida, devido a um quadro de comprometimento respiratório crônico secundário a uma VSTE (ventilação com suporte a tempo e expiratório) instituída há aproximadamente três anos.
Dada a dependência do suporte ventilatório para manutenção da função respiratória e prevenção de descompensações, é imprescindível a manutenção regular dos componentes do sistema, incluindo o circuito ventilatório. A troca periódica visa:

- Prevenir infecções respiratórias, especialmente em pacientes imunocomprometidos ou acamados;
- Garantir a integridade e o bom funcionamento do equipamento, evitando falhas mecânicas;
- Assegurar a continuidade da terapia com segurança e eficácia.

A substituição do circuito ventilatório neste momento se justifica pelo tempo de uso acumulado e sinais de desgaste observados no material atual, o que pode comprometer a vedação, a entrega adequada das pressões e aumentar o risco de contaminação.
O uso do cateter tipo Mount (extensor de circuito respiratório) se faz necessário para garantir maior conforto e segurança à paciente durante a assistência ventilatória e/ou aspiração traqueal, especialmente em pacientes acamados e/ou com traqueostomia. Este dispositivo permite maior mobilidade e flexibili-

dade do circuito respiratório, reduzindo o risco de desconexões acidentais, lesões traqueais e contaminações, além de facilitar a aspiração das vias aéreas de forma mais eficiente e segura. Sua utilização é indicada em situações de uso prolongado de oxigenoterapia, ventilação mecânica ou suporte ventilatório, como ocorre frequentemente no cuidado domiciliar de pacientes com comprometimento respiratório.
Para que possamos cumprir os princípios e diretrizes da lei 8080/90, e a segurança do paciente melhorando a qualidade de vida, necessitamos que seja realizada a aquisição/compra do circuito/traqueia do ventilador mecânico não invasivo astral 150 e cateter Mount.

Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UND	FORMA	QUANTIDADE
01	**-Circuito / traqueia do Ventilador Astral 150**	**Unid**	**compra**	**03**
01	**- Cateter mount**	**Unid**	**Compra**	**05**

Prazo de Entrega/ Execução:

- A entrega deverá ser realizada em até 72 horas após recebimento do pedido a empresa.

Local da Entrega/Execução:
O produto deverá ser entregue no Centro de Especialidades no Setor do SAD (Serviço de Atenção Domiciliar na Avenida 15 de novembro 312 - Boa vista; para posterior envio ao domicílio da paciente assistida. Informamos que a entrega tem por finalidade a substituição dos materiais que se encontram danificados, assegurando a continuidade e a qualidade do cuidado prestado no ambiente domiciliar.

Prazo para pagamento:
Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias corridos após a efetiva prestação de serviços, e recebimento definitivo, do aceite da nota fiscal pelo Setor de Compras da Prefeitura de Monte Carmelo.

Dayene Martins Carvalho
Matrícula 443402
Elaborador do DFD

Dayene Martins Carvalho
Enfermeira
COREN-MG 331.374

Dayene Martins Carvalho
Matricula 443402
Coordenadora SAD/Melhor em Casa

Dayene Martins Carvalho
Enfermeira
COREN-MG 331.374

Carlos Antônio Resende
Chefe de Departamento
Secretaria Municipal de Saúde

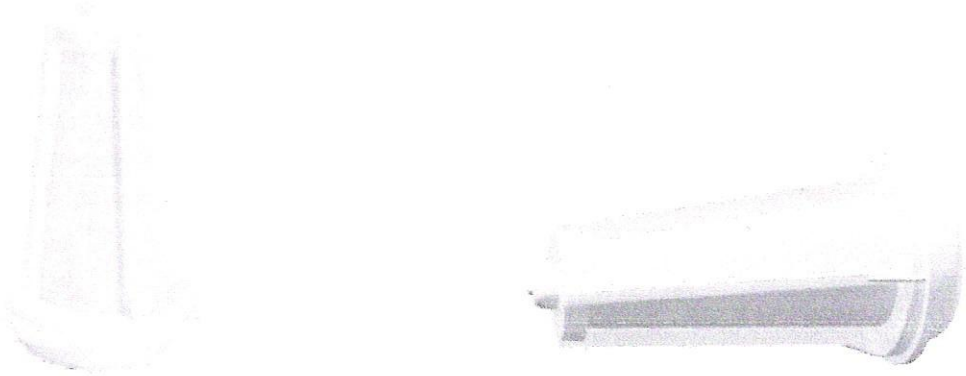
Carlos Antônio de Resende
Matricula 442901
Chefe de departamento

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 21 de setembro de 2026

Órgão: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO**	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **Secretaria Municipal de Saúde/Serviço de Atenção Domiciliar-SAD**	
Responsável pela Demanda: **Dayene Martins Carvalho**	
E-mail: melhoremcasa@montecarmelo.mg.gov.br	Telefone: (34) 3819-1270

Objeto:
Aquisição de circuito/traqueia e cateter mount para o ventilador mecânico Astral 150 para a paciente Maria Irenize da Silva, residente na Avenida Professor Vicente Lopez Perez, 1019 – Batuque II



Justificativa:

Solicito a aquisição de filtros de ar para o ventilador pulmonar Astral 100/150, por se tratar de um componente essencial para a adequada utilização, conservação e segurança do equipamento.

O filtro tem a função de auxiliar na retenção de partículas, poeira e impurezas presentes no ar ambiente, contribuindo para a qualidade do ar que entra no equipamento e reduzindo a possibilidade de contaminação e acúmulo de partículas em seus componentes internos.

A utilização de filtros adequados e em condições apropriadas é necessária para a manutenção do desempenho do ventilador, prevenção de falhas relacionadas à obstrução ou contaminação e prolongamento da vida útil do equipamento.

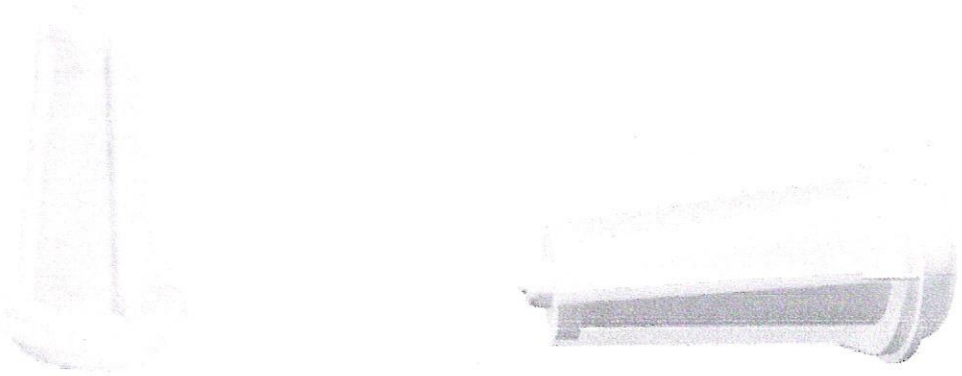
Considerando que o ventilador Astral é utilizado no atendimento de pacientes que necessitam de suporte ventilatório, a manutenção preventiva e a substituição periódica dos filtros são medidas importantes para garantir o funcionamento adequado e seguro do equipamento, de acordo com as orientações do fabricante.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 21 de setembro de 2026

Órgão: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO**	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **Secretaria Municipal de Saúde/Serviço de Atenção Domiciliar-SAD**	
Responsável pela Demanda**: Dayene Martins Carvalho**	
E-mail: melhoremcasa@montecarmelo.mg.gov.br	Telefone: (34) 3819-1270

Objeto:
Aquisição de circuito/traqueia e cateter mount para o ventilador mecânico Astral 150 para a paciente Maria Eunice de Oliveira Santos, residente na Rua Piratininga, 432 – Vila Nova



Justificativa:

Solicito a aquisição de filtros de ar para o ventilador pulmonar Astral 100/150, por se tratar de um componente essencial para a adequada utilização, conservação e segurança do equipamento.

O filtro tem a função de auxiliar na retenção de partículas, poeira e impurezas presentes no ar ambiente, contribuindo para a qualidade do ar que entra no equipamento e reduzindo a possibilidade de contaminação e acúmulo de partículas em seus componentes internos.

A utilização de filtros adequados e em condições apropriadas é necessária para a manutenção do desempenho do ventilador, prevenção de falhas relacionadas à obstrução ou contaminação e prolongamento da vida útil do equipamento.

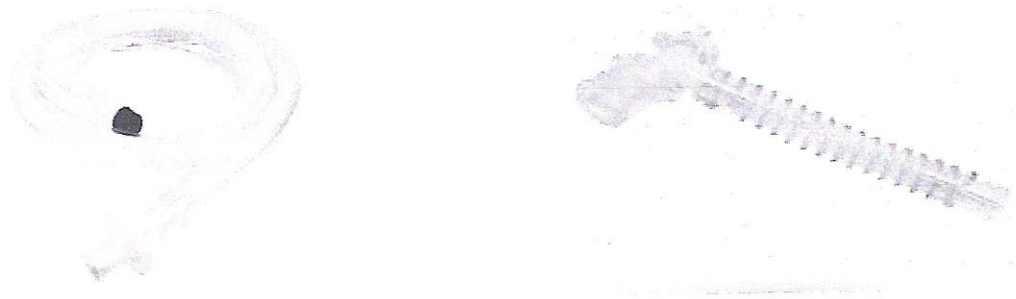
Considerando que o ventilador Astral é utilizado no atendimento de pacientes que necessitam de suporte ventilatório, a manutenção preventiva e a substituição periódica dos filtros são medidas importantes para garantir o funcionamento adequado e seguro do equipamento, de acordo com as orientações do fabricante.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Monte Carmelo, 21 de setembro de 2026

Órgão: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CARMELO**	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **Secretaria Municipal de Saúde/Serviço de Atenção Domiciliar-SAD**	
Responsável pela Demanda: **Dayene Martins Carvalho**	
E-mail: melhoremcasa@montecarmelo.mg.gov.br	Telefone: (34) 3819-1270

Objeto:
Aquisição de circuito/traqueia e cateter mount para o ventilador mecânico Astral 150 para a paciente Maria Eunice de Oliveira Santos, residente na Rua Piratininga, 432 – Vila Nova



Justificativa:
A paciente encontra-se em uso contínuo de ventilação não invasiva do tipo BiPAP, caracterizada como suporte de vida, devido a um quadro de comprometimento respiratório crônico secundário a uma VSTE (ventilação com suporte a tempo e expiratório) instituída há aproximadamente três anos.
Dada a dependência do suporte ventilatório para manutenção da função respiratória e prevenção de descompensações, é imprescindível a manutenção regular dos componentes do sistema, incluindo o circuito ventilatório. A troca periódica visa:

- Prevenir infecções respiratórias, especialmente em pacientes imunocomprometidos ou acamados;
- Garantir a integridade e o bom funcionamento do equipamento, evitando falhas mecânicas;
- Assegurar a continuidade da terapia com segurança e eficácia.

A substituição do circuito ventilatório neste momento se justifica pelo tempo de uso acumulado e sinais de desgaste observados no material atual, o que pode comprometer a vedação, a entrega adequada das pressões e aumentar o risco de contaminação.
O uso do cateter tipo Mount (extensor de circuito respiratório) se faz necessário para garantir maior conforto e segurança à paciente durante a assistência ventilatória e/ou aspiração traqueal, especialmente em pacientes acamados e/ou com traqueostomia. Este dispositivo permite maior mobilidade e flexibili-