



**SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE**

PREFEITURA DE
CURIONÓPOLIS
NOSSA GENTE, NOSSA MAIOR RIQUEZA



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

ÓRGÃO/UNIDADE ADMINISTRATIVA REQUISITANTE:

Secretaria Municipal de Saúde

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:

Elizeth Rodrigues Almeida Abreu

1. OBJETO:

AQUISIÇÃO DE APARELHO PARA AFERIR PRESSÃO ARTERIAL, GLICOSIMETRO E TIRAS REAGENTES PARA GLICOSIMETRO, PARA ATENDER AS EXIGÊNCIAS DO PROGRAMA SAÚDE COM O AGENTE.

2. FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA E BASE LEGAL DE REGULAMENTAÇÃO:

2.1. Forma Sugerida: Contratação Direta por meio de Dispensa de Licitação Eletr nica

2.2. Base Legal de Regulamentação: O DFD está regulamentado pelo Decreto Municipal n.é 136 de 10 de janeiro de 2024, que regulamenta, no âmbito do Poder Executivo do M nic pio de Curionópolis, a Lei Federal n.é 14.133, de 1  de abril de 2021 – Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

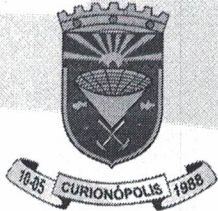
3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

3.1 O Programa "Saúde com o Agente" desempenha um papel fundamental na promoção da saúde da população, atuando de forma abrangente e direcionada para a prevenção e acompanhamento de condições médicas. Nesse contexto, é imperativo garantir a disponibilidade de equipamentos e materiais adequados para que os agentes de saúde possam realizar suas atividades de maneira eficiente e precisa.

3.2 Considerando o avanço tecnológico e as constantes inovações na área de saúde, faz-se necessário atualizar e ampliar os recursos utilizados pelos agentes de saúde no desempenho de suas funções. A aquisição de novos equipamentos, como aparelhos para aferir pressão arterial, glicosímetros e tiras reagentes, é essencial para assegurar a qualidade e a eficácia dos serviços prestados.

3.3 A disponibilidade desses equipamentos proporcionar  uma melhoria significativa na prestação de serviços de saúde à comunidade. São medidas preventivas cruciais, permitindo a identificação precoce de possíveis problemas de saúde e contribuindo para a promoção de hábitos saudáveis.

3.4 A utilização de equipamentos modernos e de qualidade pelos agentes de saúde resultará em uma coleta de dados mais precisa e eficiente, otimizando o tempo dedicado a cada atendimento. Isso permitirá uma abordagem mais personalizada e direcionada, fortalecendo a relação entre os agentes de saúde e a comunidade atendida.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA DE
CURIONÓPOLIS

NOSSA GENTE, NOSSA MAIOR RIQUEZA



3.5 A aquisição dos equipamentos propostos está em total conformidade com as normativas e diretrizes estabelecidas pelos órgãos competentes na área da saúde. Garantir a qualidade e a precisão dos dispositivos utilizados é crucial para o cumprimento das exigências regulatórias.

3.6 A contratação de uma pessoa jurídica especializada no fornecimento desses equipamentos é justificada pela sua expertise no mercado, possibilitando a obtenção de produtos de qualidade a preços competitivos. Tal abordagem contribui para a otimização dos recursos financeiros destinados ao programa.

4. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES:

A descrição e quantitativos dos itens estão encartados nas Solicitações de Despesas nº 20240207001, em anexo

5. DEMONSTRATIVO DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PCA – PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL:

Procederemos à inserção da presente solução no âmbito do Plano de Contratações Anual (PCA), referente ao exercício de 2024, com efetividade a partir do exercício subsequente de 2025. Cumprindo ressaltar que a realização da contratação em apreço está em consonância com o planejamento estratégico desta instituição, conforme estabelecido nos termos do Decreto Municipal n.º 136 de 10 de janeiro de 2024.

6. PREVISÃO DA DATA EM QUE DEVE SER ASSINADA O INSTRUMENTO CONTRATUAL:

A assinatura ocorrerá após a concretização do procedimento, na forma da lei.

7. ESTIMATIVA FINANCEIRA:

Estimar-se-á o valor estimado mediante Pesquisa, proferida pelo Departamento de Compras, que realizará as cotações e estudos indispensáveis com base em parâmetros, nos termos do disposto no artigo 23 da Lei Federal n.º 14.133, de 1º de abril de 2021.

8. LOCAL DA ENTREGA/EXECUÇÃO:

Hospital Municipal de Curionópolis, que fica localizado na Rua Jacarandá, N° 49, Bairro Centro na Cidade de Curionópolis-PA

9. INDICAÇÃO DA AGENTE RESPONSÁVEL PELO PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO:

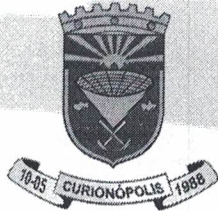
Os membros foram designados, nomeados e empossados por meio da Portaria nº 002 de 29 de janeiro de 2024, a seguir identificados:

NOME: Gislaine Souza Cardoso.

MATRÍCULA: 29152

10. PRAZO PROJETADO PARA PAGAMENTO:





**SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE**

PREFEITURA DE
CURIONÓPOLIS

NOSSA GENTE, NOSSA MAIOR RIQUEZA



O prazo projetado para pagamento será de acordo com o usual aplicável ao objeto contratado.

Em conformidade com a legisla o vigente, submeto o presente DFD para Equipe de Planejamento dar prosseguimento ao feito.

Curionópolis – PA, 07 de fevereiro de 2024


ELIZETH RODRIGUES ALMEIDA ABREU
Secretária Municipal de Saúde
Portaria N  001/2021



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240207001



Estado do Pará

Governo Municipal de Curionópolis

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA

Pag.: 1

ÓRGÃO : 03 Secretaria Municipal de Saude - FMS

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Secretaria Municipal de Saude

PROJETO / ATIVIDADE : 2.007 Manutenção do Programa de Agentes Comunitarios d

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA : 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente

SUBELEMENTO : 4.4.90.52.04 Aparelhos de medição e orientação

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DIVERSOS A ATENDER EXIGÊNCIAS DO PROGRAMA SAÚDE COM O AGENTE, para qual solicitamos as providências necessárias., para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
039414	ESFIGMETRÔMETRO <i>Especificação:</i> Aparelho completo para aferir pressão arterial, adulto - Braçadeira: nylon antialérgico e tratamento impermeável - Cor: preto ou cinza - Fechamento: velcro - Pera insufladora: confeccionada em PVC antialérgico, isento de látex de alta resistência, usada para inflar o manguito - Manômetro: aneroide com escala de 0 a 300 mm/hg - Manguito: borracha vulcanizada com duas saídas, sem emendas, de alta durabilidade e resistência - Válvula: metal altamente resistente com regulagem de saída de ar sensível - Estetoscópio: duplo duo-sonic, auscultador com dupla função, metal cromado de alta durabilidade, c/ anel de metal cromado p/ sistema de trava do diafragma em PVC, atóxico e alta sensibilidade, anel anti frio, totalmente livre de látex, hastes reguláveis e olivas confortáveis - Dimensões aproximadas: comprimento: 520 mm, largura: 140 mm, circunferência: 180mm a 360 mm.	34,0000	UNIDADE	0,00
039416	GLICOSÍMETRO. <i>Especificação:</i> Monitor portátil para determinação quantitativa da glicemia em sangue total, com as seguintes características: Tecnologia de Fotometria (refletância). Faixa de Medição: 10 a 600 mg/dl. Possibilita a coleta amostra com a tira reagente fora do monitor. Resultados em: 5 segundos (coleta com a tira dentro do monitor) e 10 segundos (coleta com a tira fora do monitor). Aprovado para coletar amostras de outros 6 locais do corpo, além das pontas dos dedos: Palma da mão (2) / Braço /Antebraço / Coxa / Panturrilha. Liga automaticamente coma colocação da tira reagente e desliga ao retirar a tira reagente, depois de realizado o teste. Memória para 500 resultados com data e hora. Média de resultados dos últimos 7, 14, 30 e 90 dias. Procedimento padronizado de Controle de Qualidade através da verificação diretamente com as Soluções Controle (fornecido separadamente), que garantem a precisão e exatidão da tira nos níveis 1 e 2 (baixo e alto) e do monitor. Dados da memória podem ser transferidos para Software de gerenciamento de dados, permitindo análise de gráficos de tendências, comparação de grupos de pacientes, envio de dados para outros arquivos, entre outros). Funciona com 1 bateria de lítio 3V do tipo CR2032. Não perde resultados salvos na memória ao trocar a bateria. Vida útil da bateria: aproximadamente 1000 testes. Mensagens de Alerta (valores acima ou abaixo da faixa de medição, substituição da bateria, fora da faixa de temperatura de trabalho) ou Mensagens de Erro (manuseio incorreto, amostra insuficiente, tira já utilizada, problema eletrônico, etc.).	54,0000	UNIDADE	0,00
039417	FITA REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE <i>Especificação:</i> HEMOGLICOTESTE CAPILAR, CAPACIDADE MÍNIMA PARA MEDICAO DE 20MG/DL A 600MG/DL, COM AMOSTRA DE 0,6UL A 2.5UL DE SANGUE CAPILAR TOTAL, LEITURA COM AMPLA FAIXA DE HEMATÓCRITO. CAIXA COM 50 UNIDADES DEVERÁ SER COMPATIVÉL COM A MARCA DO APARELHO GLICOSIMETRO. (ITEM ANTERIOR)	320,0000	CAIXA	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240207001



Estado do Pará

Governo Municipal de Curionópolis

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA

Pag.: 2

Código Descrição

Quant Unidade

Vi. Estimado

Curionópolis, 07 de Fevereiro de 2024

ELIZETH RODRIGUES ALMEIDA ABREU
RESPONSÁVEL