



PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA****DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**

DFD Nº 0006			
Unidade Requisitante: Almoxarifado da Saúde	SESA	DATA: 11/03/2024	
Objeto: Esfigmomanômetro Manual Adulto, Obeso e Estetoscópio adulto			
Contratação/ Aquisição	☐ Serviço não Continuoado ☐ Serviço Continuoado SEM dedicação exclusiva de mão de obra ☐ Serviço Continuoado COM dedicação exclusiva de mão de obra ☒ Material de Consumo ☐ Material permanente/equipamento		
Responsável pela Demanda	Mônica Nogueira Altoé Jaqueline Fonseca Carvalho		
	Email.	farmacia.sesa@serra.es.gov.br	
	Telefone	(27)3252-7041	
Forma de Contratação	Modalidades da Lei nº 14.133/2021 ☒ Pregão ☐ Pregão (Registro de Preços) ☐ Concorrência ☐ Dispensa ☐ Inexigibilidade ☐ Adesão a Ata de Registro de Preços		

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Monitorização de pacientes e aferições sinais vitais é um procedimento comum na rotina de serviços realizados nos Serviços de Saúde.

Dentro os sinais vitais do paciente está a aferição da Pressão Arterial que é um parâmetro básico para a avaliação dos pacientes e sua alteração deve ser avaliada imediatamente, pois a Pressão arterial alterada tanto acima quanto abaixo dos parâmetros normais pode ser indicativo e sinal de alerta para um rol de doenças.

Todos os serviços de saúde de Serra devem ser abastecidos com este Equipamento, são elas: 33 Unidades Básicas, 06 Unidades Regionais de Saúde, Unidade de Pronto Atendimento (UPA)





PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA

PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

de Serra, Ambulatório Médico de Especialidades de Serra (AMES), Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Álcool e Drogas, Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) Mestre Álvaro.

Os Aparelhos de Pressão (também chamados Esfigmomanômetros) são essenciais também atualmente no que tange a avaliação dos pacientes suspeitos de Dengue, sendo essencial para a realização da prova do laço, que é feita em todos os pacientes atendidos com suspeita de Dengue.

Relativo à Dengue, se trata de período epidêmico, com Decreto n. 5623-R, de 21 de Fevereiro de 2024, do Governo do Estado do Espírito Santo, que Declara Situação de Emergência em Saúde Pública no Estado do Espírito Santo, em razão do cenário epidemiológico das Arboviroses: Dengue, Zika e Chikungunya (DIO-ES publicado dia 22 de Fevereiro de 2024).

O Aparelho de Pressão aneróide adulto é um equipamento utilizado pelos profissionais nos serviços de saúde de extrema importância e com necessidade de reposição para os serviços de saúde.

Todos os pacientes atendidos nas consultas dentro das Unidades de Saúde fazem a aferição da pressão arterial, incluindo o Setor de Odontologia, que fez a solicitação para a aquisição de Aparelho de Pressão para que possa ser insituída a rotina de aferição da pressão dos pacientes antes dos procedimentos odontológicos, pois a pressão alterada pode ocasionar intercorrências durante os procedimentos, incluindo sangramentos.

2. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

2.1 As descrições e quantidades estimados constam da tabela abaixo:

Item	Objeto	Unidade	Quantidade	Valor Unitário ou Mensal	Valor Total
01	Esfigmomanômetro manual adulto	Unidade	300	R\$80,57	R\$24.171,00
02	Esfigmomanômetro manual obeso	Unidade	100	R\$130,40	R\$13.040,00
03	Estetoscópio adulto	Unidade	400	R\$131,47	R\$52.588,00

3. OBSERVAÇÕES GERAIS

3.1 PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO





PREFEITURA MUNICIPAL DA

SERRA

PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

3.1.1 Os materiais deverão ser entregues no prazo de até 20 dias úteis, a contar da data do recebimento de Autorização de Serviço.

3.1.2 Os materiais deverão ser entregues no Almoxarifado da Saúde: Rua Comendador Alcides Simão Helou, 1478 – Galpão 2 e 3 – CIVIT II – Serra/ES – CEP: 29.168-090, no horário das 07:00 às 12:00 horas, de 2ª a 6ª feira.

3.2 DO PAGAMENTO

3.2.1 O pagamento será efetuado mediante apresentação da Nota Fiscal, sem emendas ou rasuras, bem como os documentos de regularidade fiscal e trabalhista.

3.2.2 A Nota Fiscal, depois de conferida e atestada, será encaminhada para processamento e pagamento até 30 dias corridos.

Responsável pela formalização de demanda	Mônica Nogueira Altoé Enfermeira/ Supervisora do Almoxarifado de Material Médico Hospitalar Matrícula PMS/SESA 42353
Gerente	Jaqueline Fonseca Carvalho Farmacêutica CRF/ES 1604 Matrícula PMS/SESA 17.497

4. APROVAÇÃO

4.1 Em conformidade com a legislação que rege o tema, aprovo o prosseguimento da abertura do processo para a contratação, considerando sua relevância e oportunidade em relação às necessidades da Área Requisitante.

Paulo Roberto Jussim de Souza Júnior
Superintendente de Gestão Administrativa
Secretaria de Saúde de Serra - ES



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 340030003300370031003300300038003A005000

Assinado eletronicamente por **MONICA NOGUEIRA ALTOE** em **11/03/2024 15:54**

Checksum: **6B60BAF553F5579F2B38E3276838289EEC4CBD469C667150CA892365341352F6**

Assinado eletronicamente por **PAULO ROBERTO JUSSIM DE SOUZA JUNIOR** em **11/03/2024 16:18**

Checksum: **B69E56E246B33744983B3546A6087A0CADF80E3699533AFC9867CCCAF1EE4B98**

Assinado eletronicamente por **JAQUELINE FONSECA CARVALHO** em **11/03/2024 16:24**

Checksum: **8A5C20A2FE15C3F6D524485681C843E056842FAEF2A8432D67A08CA480239534**

