

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

1-Identificação da Área Requisitante

Unidade Requisitante	Hospital Municipal Nossa Senhora do Loreto	DATA	25/05/2026
Projeto	Assegurar ao Usuário, Atendimento Integral a Assistência à Saúde		
Especificação da Demanda	Aquisição de MEDICAMENTOS		
Responsável pela Demanda	FARMACIA		
E-mail do Responsável			


1. Demanda - Quantidade

CÓDIGO SMA	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	ESTIMATIV A DE COMPRA
65050220270	269843	LIDOCAÍNA 2% 20 MG/ML 5 ML SOLUÇÃO INJETAVEL	UND	10

2.1. Fundamentação da Demanda

Necessidade
Promover o conjunto de ações que contemplem o regime de internação hospitalar, abrangendo procedimentos clínicos, cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, reabilitação e preparação para alta. no que tange a aquisição de material médico cirúrgico.
Motivação / Justificativa
Assegurar ao usuário, atendimento integral a assistência à saúde.
Condições para a contratação
Assegurar a entrega do medicamento nos prazos legais.

Rio de Janeiro 25 de Maio de 2026


Denise dos Santos Oliveira
Secretário I - Almoxarifado
e Patrimônio HMNSL/DGA
Mat. 12/198.879-9