

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

### 1. Identificação da Área Requisitante

<b>Unidade Requisitante</b>	Hospital Municipal Nossa Senhora do Loreto	<b>DATA</b>	12/06/2026
<b>Projeto</b>	Assegurar ao Usuário, Atendimento Integral a Assistência à Saúde		
<b>Especificação da Demanda</b>	Aquisição de Material Médico Cirúrgico e Odontológico		
<b>Responsável pela Demanda</b>	Almoxarifado		
<b>E-mail do Responsável</b>	****		

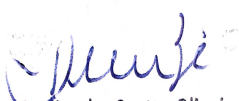
### 2. Demanda - Quantidade

CÓDIGO SMA	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	ESTIMATIVA DE COMPRA
6515.23.300-40	487237	FIO MONOCRYL INCOLOR 4-0 P-3 PRIME 13 3/8 TRIANG. REVERSO CORPO QUADRADO (Y494G)	UND	360

#### 2.1. Fundamentação da Demanda

<b>Necessidade</b>
Promover o conjunto de ações que contemplem o regime de internação hospitalar, abrangendo procedimentos clínicos, cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, reabilitação, consultas especializadas e preparação para alta.
<b>Motivação / Justificativa</b>
Resultando na necessidade de assegurar ao usuário, atendimento integral a assistência à saúde referente ao componente de ações de atenção especializada, maternidades, retaguarda e reabilitação, no que tange a aquisição de material médico cirúrgico.
<b>Resultados a serem alcançados</b>
Assegurar ao usuário, atendimento integral a assistência à saúde.

Rio de Janeiro 16 de Março de 2026

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