

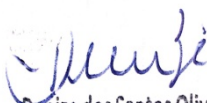
## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD) PARA 12 MESES

### 1. Identificação da Área Requisitante

<b>Unidade Requisitante</b>	Hospital Municipal Nossa Senhora do Loreto	<b>DATA</b>	16/06/2026
<b>Projeto</b>	Assegurar ao Usuário, Atendimento Integral a Assistência à Saúde		
<b>Especificação da Demanda</b>	Aquisição de Adaptador para frasco de soro		
<b>Responsável pela Demanda</b>	Almoxarifado		

CÓDIGO SMA	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	und	Quantidade De compra
65.1518.005-90	479647	Adaptador para frasco de soro (1 face perfurante e 1 face luer)	UND	2000

Rio de Janeiro, 16 de Junho de 2026.

  
Danize dos Santos Oliveira  
Secretário I - Almoxarifado  
e Patrimônio HMNSL/DGA  
Mat. 12/193.879-9