DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

1-Identificação da Área Requisitante

Unidade Requisitante	Hospital Municipal Nossa Senhora do Loreto	**DATA**	29/10/2026
Projeto	Assegurar ao Usuário, Atendimento Integral a Assistência à Saúde		
Especificação da Demanda	Aquisição de Material médico cirúrgico		
Responsável pela Demanda	ALMOXARIFADO		
E-mail do Resp			

1. Demanda - Quantidade

CÓDIGO SMA	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	ESTIMATIVA DE COMPRA
65154008308	**451201**	**TUBO ENDOTRAQUEAL,7,0 MM SEMCUFF NUMERO 30 EM CLORETO PLUVIVINIL RADIOPACO ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL**	UNID	**20**
65050221757	**451194**	**TUBO ENDOTRAQUEAL,7,5 MM SEMCUFF NUMERO 32 EM CLORETO PLUVIVINIL RADIOPACO ESTERIL,EMBALAGEM INDIVIDUAL**	UNID	**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.
Resultados a serem alcançados
Assegurar ao usuário, atendimento integral a assistência à saúde.

Rio de Janeiro 29 de OUTUBRO de 2026

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