DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

1-Identificação da Área Requisitante

Unidade Requisitante	Hospital Municipal Nossa Senhora do Loreto	**DATA**	13/11/2026
Projeto	Assegurar ao Usuário, Atendimento Integral a Assistência à Saúde		
Especificação da Demanda	Aquisição de Material de escritório e médico cirúrgico		
Responsável pela Demanda	Almoxarifado		
E-mail do Resp	almoxarifadoloreto@gmail.com		

1. Demanda - Quantidade

CÓDIGO SMA	CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	ESTIMATIVA DE COMPRA
6515.55.079-44	**459098**	**EXTENSOR PARA AXPIRAÇÃO 2 MTS**	UNID	**200**
6515.18.004-00	**616945**	**EQUIPO SORO MACROGOTAS, INJETOR LATERAL**	UNID	**200**

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 13 de Novembro de 2026

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