



Governo do Estado de São Paulo

Secretaria de Estado da Saúde

Departamento Regional de Saúde de Marília - Núcleo de Finanças, Suprimentos e Gestão de Contratos

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

INFORMAÇÕES BÁSICAS

Número do UASG:090116

Requisitante:SES-Secretaria de Estado da Saude

Data da requisição:12/11/2025

Outras informações:PROCESSO 024.00059917/2025-08 -ORÇAMENTO 210/2025

INFORMAÇÕES PRELIMINARES

REQUISITANTE

Órgão:DRS-IX - Marilia - Departamento Regional de Saude de Marilia

Setor requisitante (Unidade / Setor / Departamento):Diretoria- Expediente

Responsável pela demanda:Celia Marilia Marafiotti Netto

Matrícula:873459-01

E-mail:drs9-expediente@sauds.sp.gov.br

Telefone:(14) 3402 8800

Data pretendida para a conclusão da contratação:12/12/2025

Previsão de prazo de execução, após celebração do contrato:30 dias

Grau de prioridade da contrataçãoAlta

1. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO

1.1. Solicitação de contratação de sessões de Oxigenoterapia em Camara Hiperbárica, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	Contratação de sessões de Oxigenoterapia em Camara Hiperbárica	20176	sessões	60	400,00	24.000,00
...						
TOTAL						R\$ 24.000,00

1.2. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 67.985, de 27 de setembro de 2023.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

2.1. A contratação em questão se faz necessária para.atender Mandado Judicial

3. ESTIMATIVA DE QUANTIDADE DE VALORES

3.1. A estimativa de quantidades e valores da contratação está prevista no campo 1. Descrição sucinta do objeto, cujo valor **total** estimado é de R\$ 24.000,00(Vinte e quatro mil reais) para o exercício de 2025

4. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM OUTRO DFD

4.1. A execução deste DFD não tem dependência prévia com execução de outro DFD.

Despacho: Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Claudio Cesar de Rossi

Requisitante

Despacho: Autorizo a contratação, encaminhe ao setor de contratações, conforme proposto.

Célia Maria Marafiotti Netto

Autoridade competente



Documento assinado eletronicamente por **Cláudio César De Rossi, Diretor Técnico III Substituto**, em 12/01/2026, às 14:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Celia Maria Marafiotti Netto, Diretor Técnico de Saúde III**, em 23/01/2026, às 13:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0094370865** e o código CRC **F178937E**.