



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

PROC. Nº 4930/20
FLS 85
ASS.

À
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES, MATERIAIS E PATRIMÔNIO

1. ÁREA REQUISITANTE

Secretaria de Saúde – Assistência Farmacêutica

2. OBJETO

Aquisição de Sonda para gastrostomia para alimentação tipo botton com balão nível pele nº 18 french, comprimento: 1,7 cm marca – blenta - (por ser um produto destinado ao cumprimento de determinação judicial, não pode ser substituído por outras marcas).

3. CATEGORIA DA CONTRATAÇÃO

☒ Material/Consumo ☐ Serviço ☐ Obras ☐ Serviços de Engenharia
☐ Soluções de TI ☐ Locação de Imóveis ☐ Alienação/Concessão/Permissão

4. FORMALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO: ☐ Registro de Preços ☐ Contrato ☒ Empenho

5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A aquisição de sonda de gastrostomia é necessária para o cumprimento de ação judicial que determina o fornecimento desse insumo, a fim de garantir o direito à saúde do paciente, conforme previsto na Constituição Federal. A gastrostomia é essencial para a alimentação de pacientes que não podem se alimentar por via oral, sendo indispensável para a continuidade do tratamento e prevenção de complicações. A não aquisição do material comprometeria o direito à saúde do paciente e o cumprimento da decisão judicial, gerando riscos para a saúde do indivíduo e possíveis sanções à Administração Pública, que deve assegurar o cumprimento das obrigações legais e o respeito à dignidade humana.

6. MATERIAIS / CONSUMO / SERVIÇOS

ITEM	CÓDIGO E-GOV	CATMAT / CATSER	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.
1	34138	440107	SONDA PARA GASTROSTOMIA PARA ALIMENTAÇÃO TIPO BOTTON COM BALÃO NÍVEL PELE Nº 18 FRENCH, COMPRIMENTO: 1,7 COM MARCA – BLENDA (POR SER UM PRODUTO DESTINADO AO CUMPRIMENTO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL, NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR OUTRAS MARCAS).	UN	1

7. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM OUTRO PROCESSO DE COMPRAS

☒ Não ☐ Sim

8. DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

CÓDIGO REDUZIDO	PROGRAMA DE TRABALHO	RUBRICA	FONTE	CÓDIGO DE APLICAÇÃO
1095	12.12.10.122.0028.2454	33.90.32	1	31000



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA DFD

PROC. Nº 4930/25
FLS 86
ASS.

1095	12.12.10.122.0028.2454	33.90.32	1	31000
------	------------------------	----------	---	-------

9. PEDIDO(s) DE COMPRAS N.º

2025/1802

(Nos casos de itens com participação de mais de um órgão, citar todos os pedidos de compras elaborados)

DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO

10. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS DA ÁREA REQUISITANTE

ORDENADOR DE DESPESA (SECRETÁRIO / ADJUNTO OU EQUIVALENTE)

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
ELIENE DE PAULA PINTO	046.620.298-99	SECRETÁRIA DE SAÚDE

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO DFD

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
FERNANDA FERREIRA DE FREITAS	263.269.708-57	GERENTE DE SAÚDE

INDICAÇÃO DE SERVIDOR PARA COMPOR EQUIPE DE APOIO (PORTARIA 11.870/25)

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
PRISCILA RICO DA LUZ LOUREIRO	268.515.768-99	FARMACÊUTICA

INDICAÇÃO DE SERVIDOR PARA FISCAL DE ATA / CONTRATO

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
JÚLIA EIKO TERUYA	173.058.52.598-96	FARMACÊUTICA

INDICAÇÃO DE SERVIDOR PARA GESTOR DE ATA / CONTRATO

NOME	CPF	CARGO / FUNÇÃO
DANIELE CESTARI MARINO DE OLIVEIRA	359.889.058-38	GERENTE DE SAÚDE

Mauá, 10 de julho de 2025

Eliene de Paula Pinto
Secretária de Saúde