



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

1. DADOS DA ÁREA REQUISITANTE

Órgão Demandante: Prefeitura Municipal

Secretaria Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Nome do Contato: Elieder Montanhine Pereira

E-mail do contato: saude@saojoaodoivai.pr.gov.br

2. DEFINIÇÃO DA DEMANDA

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, AR COMPRIMIDO, REGULADOR, CARRINHO DE TRANSPORTE E LOCAÇÃO DE CILINDRO PARA A NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, DE SÃO JOÃO DO IVAÍ – PARANÁ

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
01	OXIGÊNIO MED. 1,0M³M³	M³	500
02	OXIGÊNIO MED. 1,5 a 4M³	M³	600
03	OXIGÊNIO MED. 6 a 10 M³	M³	6.000
04	AR COMPRIMIDO 2,5M³	M³	300
05	AR COMPRIMIDO 6 a 10M³	M³	500
06	REGULADOR COM FLUXOMETRO	UNID	10
07	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO 1m³ 7L	UNID	05
08	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO 10m³ - 50l	UNID	05
09	LOCAÇÃO CILINDRO - MENSAL	UNID	10

3. VALOR ESTIMADO

O valor estimado para a presente contratação é de R\$ 553.000,00 (quinhentos e cinquenta e três mil reais), apurado com base em levantamento preliminar de preços de mercado, considerando os quantitativos estimados para atendimento das



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL

necessidades do Hospital Municipal, das Unidades Básicas de Saúde e dos demais serviços vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de São João do Ivaí.

O valor estimado tem caráter referencial e servirá como parâmetro para a realização do procedimento licitatório, não obrigando a Administração à aquisição integral dos quantitativos registrados, uma vez que as aquisições ocorrerão de forma parcelada, conforme a necessidade da Administração e a disponibilidade orçamentária.

A estimativa de preços será devidamente demonstrada no processo administrativo, mediante pesquisa de mercado realizada em conformidade com a legislação vigente e demais normas aplicáveis às contratações públicas.

4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação tem como finalidade garantir o fornecimento contínuo de oxigênio medicinal, ar comprimido medicinal e dos equipamentos necessários para sua utilização, indispensáveis ao funcionamento dos serviços de saúde do Município.

Esses insumos são essenciais para atendimentos de urgência e emergência, internações, oxigenoterapia, estabilização de pacientes, transporte em ambulâncias e demais procedimentos realizados no Hospital Municipal e nas Unidades Básicas de Saúde.

A contratação também contempla reguladores, carrinhos para transporte e locação de cilindros, assegurando que os gases medicinais possam ser utilizados de forma segura e contínua, evitando interrupções nos serviços prestados à população.

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Os recursos financeiros para suportar a eficácia do presente objeto, serão atendidos por verbas oriunda dos recursos da secretaria, sendo:

03.004.10.301.0010.2090 MANUTENCAO DOS CENTROS DE SAUDE

96 - 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 01303

98 - 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 1494

657 - 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 3494

104 - 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01303



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL

106 - 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
1394

107 - 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
1494

03.006.10.302.0011.2091 MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL

129 - 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 01303

131 - 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 1394

132 - 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 1494

137 - 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01303

6- PERÍODO DE VIGÊNCIA

O prazo de execução do processo será 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado conforme disposto no art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

São João do Ivaí, 29 de julho de 2026.

ELIEDER MONTANHINE PEREIRA
Secretário Municipal de Saúde