



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 78.069.143/0001-47
ESTADO DO PARANÁ

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

1. DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO DFD.

Secretaria Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde
Nome do Requisitante: Ana Paula Kazmierski Ferreira
Cargo/Função: Diretora de Administração Hospitalar Matricula: 509062
E-mail: smsaltamira@hotmail.com

2. OBJETO.

Constitui objeto da presente demanda a aquisição de enxoval hospitalar e vestuário profissional, destinados exclusivamente ao atendimento das necessidades do hospital municipal.

A contratação abrange o fornecimento de itens como jogos de cama, toalhas, cobertores, lençóis para maca, pijamas cirúrgicos e camisolas para pacientes, confeccionados com materiais adequados à rotina hospitalar, resistentes à lavagem industrial e que garantam conforto e durabilidade.

Os itens deverão possuir personalização com a logomarca do hospital, conforme especificações, visando à padronização e identificação institucional.

A aquisição tem por finalidade assegurar a adequada prestação dos serviços hospitalares, garantindo condições de higiene, organização e atendimento aos pacientes.

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO.

A presente contratação justifica-se pela necessidade de garantir o adequado funcionamento do hospital municipal, assegurando condições mínimas de higiene, conforto e segurança aos pacientes e profissionais de saúde.

O enxoval hospitalar e o vestuário profissional constituem itens essenciais à rotina assistencial, sendo indispensáveis para a correta prestação dos serviços de saúde, além de contribuírem para a prevenção de infecções, organização dos ambientes e humanização do atendimento.

Destaca-se que tais materiais estão sujeitos a desgaste contínuo em razão do uso frequente e das lavagens industriais, o que demanda reposição periódica para manutenção da qualidade e da eficiência dos serviços prestados.

Ademais, a padronização dos itens, com a devida identificação visual do hospital, reforça a organização institucional e o controle patrimonial.

Dessa forma, a contratação mostra-se necessária para assegurar a continuidade e a qualidade dos atendimentos hospitalares, em conformidade com os princípios da eficiência e do interesse público.

4. DESCRIÇÃO DOS ITENS

Itens	CATMAT	Descrição	Um/Med	Quant.
01	425400	JOGO CAMA DE SOLTEIRO: MATERIAL: PERCAL 180 FIOS, 100% ALGODÃO TIPO: SOLTEIRO COMPONENTES: 1 LENÇOL TIPO VIROL, 1 LENÇOL COM ELÁSTICO, 1 FRONHA COR: BRANCA CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PERSONALIZADO CONFORME MODELO DA ADMINISTRAÇÃO COM TAMANHO MÍNIMO DE 15X 15 CM	jogo/kit	80

Secretaria Municipal de Administração

Rua Cantú, 180 - Centro - CEP: 85.280-000 - Altamira do Paraná
CNPJ: 78.069.143/0001-47 - E-mail: sma.altamiradoparana@gmail.com

Ana Paula

01. Polónia

Gough Island
(St. Helena)

inated Universal Time (UTC)

reenwich Mean Time (GMT)

ber indicates standard time

French Southern and Antarctic Land
(FRANCE)

PRINCE EDWARD
ISLANDS
(SOUTH AFRICA)

LES CROZET
FR. S. and ANT. TERRIT.

Sun
12:00
0

13:00
1

14:00
2

15:00
3

16:00
4



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 78.069.143/0001-47
ESTADO DO PARANÁ

02	467236	TOALHA BANHO MATERIAL: 100% ALGODÃO MEDIDAS MÍNIMAS (C X L): 1,40 X 0,80 COR: COM COR BRANCA. Características Adicionais: Tecido Felpudo Toalha Banho: Lavagem Industrial, com PERSONALIZAÇÃO DA LOGO MARCA INDICADA PELA ADMINISTRAÇÃO COM TAMANHO MÍNIMO DE 15 X 15 CM	Und.	50
03	621193	TOALHA DE ROSTO MATERIAL: 90% ALGODÃO E 10% POLIÉSTER COR: BRANCA COMPRIMENTO: 86 CM LARGURA: 50 CM PERSONALIZAÇÃO DA LOGO MARCA INDICADA PELA ADMINISTRAÇÃO COM TAMANHO MÍNIMO DE 15 X 15 CM.	Und.	50
04	618514	COBERTOR MICROFIBRA AZUL HOSPITALAR. DIMENSÕES: 1,80 X 2,20 00M COMPOSIÇÃO 100% MICROFIBRA DE POLIÉSTER ANTIALÉRGICO NA COR AZUL.COM PERSONALIZAÇÃO DA LOGO MARCA INDICADA PELA ADMINISTRAÇÃO COM TAMANHO MÍNIMO DE 20 X 20 CM.	Und.	50
05	467125	LENÇOL PARA MACA, COM E SEM ELÁSTICO, TEM TECIDO 100% ALGODÃO NO MÍNIMO 180 FIOS NO TAMANHO APROX. DE 2,50X 1,50, NA COR BRANCA.COM IMPRESSÃO DA LOGO MARCA DO HOSPITAL.	Und.	50
06	429468	PIJAMA CIRÚRGICO NO GABARDINE C\ELASTANO COR VERDE ÁGUA PASTEL, COMPOSTO POR: CALÇA C\ELÁSTICOS NA CINTURA, BLUSÃO FECHADO EM DECOTE V. MAGAS. TP JAPONESA, COM 2 BOLSOS NAS LATERAIS INFERIORES E COM A IMPRESSÃO DA LOGO MARCA DO HOSPITAL TAM. P, M, G e GG	kit	24
08	429468	PIJAMA CIRÚRGICO NO GABARDINE C\ELASTANO COR ROSE BEBE COMPOSTO POR: CALÇA C\ELÁSTICOS NA CINTURA, BLUSÃO FECHADO EM DECOTE V. MAGAS. TP JAPONESA, COM 2 BOLSOS NAS LATERAIS INFERIORES E COM A IMPRESSÃO DA LOGO MARCA DO HOSPITAL TAM.M, G e GG	kit	10
09	429468	PIJAMA CIRURGICO NO GARBARDINE C\ELASTICO COR AZUL ESCURO COMPOSTO POR CALÇAC\ELASTICO NA CINTURA, BLUSÃO FECHADO EM DECOTE V, MAGAS.TP JAPONESA, COM 2 BOLSOS NA LATERAL INFERIORES E COM A IMPRESSÃO DA LOGO MARCA DO HOSPITAL TAM P,M,G,GG	kit	16
10	605117	CAMISOLA PARA PACIENTES, LISA COM GOLA REDONDA, MANDA CURTA TIPO JAPONESA COM AMARRAÇÃO LATERAL, ACABAMENTO, COSTURA COM DURABILIDADE. NA COR ROSA CLARO E AZUL CLARO (A DEFINIR NO PEDIDO) COM IMPRESSÃO DA LOGO MARCA DO HOSPITAL TECIDO BRIM LEVE 2X1 67% ALGODÃO E 33% POLIÉSTER. TAM. P, M, G E GG.	Und.	20

1. INDICAÇÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Reduzido:
07.001.10.302.0019.2057 - ATIVIDADES DOS SERVIÇOS DO HOSPITAL MUNICIPAL.
3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

no Paulo

Secretaria Municipal de Administração
Rua Cantú, 180 – Centro – CEP: 85.280-000 – Altamira do Paraná
CNPJ: 78.069.143/0001-47 – E-mail: sma.altamiradoparana@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 78.069.143/0001-47
ESTADO DO PARANÁ

2. GRAU DE PRIORIDADE		
BAIXA	MÉDIA	ALTA (X)

3. PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:
A entrega de cada lote deverá ser realizada no local indicado pela Administração Municipal, no Município de Altamira do Paraná, em dias e horários previamente definidos pelo setor responsável, sem qualquer ônus adicional para a Contratante.
O prazo de entrega deverá ser executado no prazo máximo de até 10 (dez) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Serviço emitida pela Secretaria Municipal de Saúde.

4. INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO
O Fiscal que irá fazer o recebimento/acompanhamento provisório: Lérica Loyani Ribeiro de Assis da Silva, matrícula: 508522. A fiscalização do contrato ficará a cargo da senhora Ana Paula Kazmierski Ferreira, Diretora de Administração Hospitalar. A gestora do contrato ficará a cargo da servidora municipal Simone Da Silva Vaz Dias, Portaria nº 144/2026.

Altamira do Paraná, 06 de abril de 2026.

Ana Paula Kazmierski Ferreira
RG 10103117946
Diretora Administrativo Hospitalar
Ana Paula Kazmierski Ferreira
Responsável pela a Elaboração da DFD
Diretora de Administração Hospitalar