

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

**Secretaria Solicitante:** Secretaria Municipal de Saúde (SMS)

**Identificação do Setor Requisitante:** SMS - ADMINISTRATIVO

**Responsável pela demanda:** Viviane Roani Pezaroglo Romer

**Matrícula:** 30070-1

**Email:** sms.administrativo@gravatai.rs.gov.br

**Telefone:**(51) 3600 –7197

### 2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

**Objeto demandado:**

**Tipo do Objeto:**

**Compra:**

- Bens comuns
- Válvula 1012 para torpedo grande, 02 vias, tipo "Y", completa.
- Válvula de aspiração de O<sup>2</sup>, completa.
- Válvula reguladora de pressão para cilindro de O<sup>2</sup>, 01 saída, com sistema de compensação de pressão e fluxômetro.
- Válvula de aspiração para ar comprimido, completa.
- Fluxômetro de oxigênio.
- Fluxômetro de ar comprimido
- Frasco de vidro para aspirador com rosca. Capacidade 500 ml
- Tomada dupla com válvula de impacto para oxigênio
- Tubo em borracha de silicone para oxigenio.
- Umidificador para O<sup>2</sup>. Capacidade de 250ml.
- Extensor para oxigênio 2,0 m, descartável, siliconado e esterilizado.
- Máscara de Hudson. Tamanho Adulto.
- Máscara de Hudson. Tamanho Infantil.
- Cânula nasal para oxigenoterapia - neonatal transparente, tipo óculos
- Cânula nasal para oxigenoterapia - Infantil transparente, tipo óculos
- Cânula nasal para oxigenoterapia - Adulto transparente, tipo óculos
- Kit para nebulização com micro nebulizador, extensão com conector para oxigênio, com máscara tamanho adulto
- Kit para nebulização com micro nebulizador, extensão com conector para oxigênio, com máscara tamanho infantil
- Kit para nebulização com micro nebulizador, extensão e conector para ar comprimido e máscara adulta
- Kit para nebulização com micro nebulizador, extensão e conector para ar comprimido e máscara Infantil
- Câmara para inalação (espaçador) unidirecional- Adulto.
- Câmara para inalação (espaçador) unidirecional- Infantil



**Justificativa da necessidade da contratação:**

Solicito a abertura de processo licitatório para aquisição de **materiais de hospitalares** através do **sistema de registro de preços**. O objetivo é assegurar o **fornecimento contínuo e ininterrupto** desses insumos, que são de vital importância para as operações da Secretaria Municipal de Saúde.

A **prioridade desta licitação é alta**, considerando que a escassez desses materiais pode comprometer seriamente a qualidade da assistência prestada à população. A falta de insumos essenciais causa prejuízos direto na eficiência e na segurança dos serviços de saúde.

**Utilização do catálogo de padronização:**

Os produtos ou serviços a serem adquiridos, ou obras a serem executadas constam do catálogo de padronização.

Os produtos, serviços (total ou parcialmente) ou, obras não estão contidos no catálogo de padronização em razão do instrumento encontrar-se em processo de formalização

pelo município, e, portanto, ainda não se encontra contemplado dentre os objetos já padronizados.

presente contratação não serão utilizados os produtos, serviços, ou obras do catálogo de padronização, pelas razões abaixo expostas:

No Município não foi implantado o catálogo de padronização.

O objeto solicitado não consiste em características de luxo.

Aquisição produtos de luxo (quando for o caso).

Justificativa: \_\_\_\_\_

**Previsão no Plano de Contratação Anual**

➤ Consta no Plano de Contratação Anual do Município.

Item	Objeto	Quant.	Unidade	PCA
1	Válvula 1012 para torpedo grande, 02 vias, tipo "Y", completa.	20	Unidades	ID 1697
2	Válvula de aspiração de O <sup>2</sup> , completa.	20	Unidades	ID 1688
3	Válvula reguladora de pressão para cilindro de O <sup>2</sup> , 01 saída, com sistema de compensação de pressão e fluxômetro.	20	Unidades	ID 1792
4	Válvula de aspiração para ar comprimido, completa.	10	Unidades	ID 1931
5	Fluxômetro de oxigênio.	30	Unidades	ID 1698
6	Fluxômetro de ar comprimido	30	Unidades	ID 1705
7	Frasco de vidro para aspirador com rosca. Capacidade 500 ml	20	Unidades	ID 1813
8	Tomada dupla com válvula de impacto para oxigênio	10	Unidades	ID 1862
9	Tubo em borracha de silicone para oxigênio	100	Metros	ID 1788



10	Umificador para O <sup>2</sup> . Capacidade de 250ml.	100	Unidades	ID 1787
11	Extensor para oxigênio 2,0 m, descartável, siliconado e esterilizado.	2.000	Unidades	ID 1681
12	Máscara de Hudson. Tamanho Adulto.	500	Unidades	ID 1686
13	Máscara de Hudson. Tamanho Infantil.	500	Unidades	ID 1686
14	Cânula nasal para oxigenoterapia - neonatal transparente, tipo óculos	200	Unidades	ID 1653
15	Cânula nasal para oxigenoterapia - Infantil transparente, tipo óculos	700	Unidades	ID 1653
16	Cânula nasal para oxigenoterapia - Adulto transparente, tipo óculos	1.000	Unidades	ID 1711
17	Kit para nebulização com micro nebulizador, extensão com conector para oxigênio, com máscara tamanho adulto	500	Unidades	ID 1715
18	Kit para nebulização com micro nebulizador, extensão com conector para oxigênio, com máscara tamanho infantil	500	Unidades	ID 1715
19	Kit para nebulização com micro nebulizador, extensão e conector para ar comprimido e máscara adulta	200	Unidades	ID 1715
20	Kit para nebulização com micro nebulizador, extensão e conector para ar comprimido e máscara Infantil	200	Unidades	ID 1715
21	Câmara para inalação (espaçador) unidirecional- Adulto.	200	Unidades	ID 1613
22	Câmara para inalação (espaçador) unidirecional- Infantil.	200	Unidades	ID 1613

**Forma de Contratação Sugerida:**

- Pregão Eletrônico, com adoção do SRP (Sistema de Registro de Preços)

**3. FONTE DE RECURSOS**

**Recurso:** ( x ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal

**Categoria Econômica:** ( x ) Corrente/Custeio ( ) Capital/Investimento

**Dotação:** 1440

**Elementos de Despesa:** 33390300000000000000 – Material de Consumo

**Ação:** 2304 Gestão Administrativa e Controle dos Serviços de Saúde Pública e Suplementar

**4. OBSERVAÇÕES GERAIS**

**Prazo de entrega/execução:** Será de 10 dias úteis a contar do envio do empenho.

**Local e horário de entrega/execução:**

Rua: Ibirapuitã, n° 885,

Bairro: Castelo Branco

CEP: 94025-000



Cidade: Gravataí-RS

Telefone: (51)3600 – 7520 ou 360075-21

### Houve contratação anterior do mesmo objeto?

- Sim

### Observações da contratação anterior que possam auxiliar os Estudos Técnicos:

A contratação anterior fluiu dentro da normalidade, atendendo a todos os critérios estabelecidos no processo licitatório.

Indicação dos membros da equipe de planejamento:

Nome	Cargo/função	Matrícula
Bianca K. Costa	Enfermeira	28435-1
Juliana S. Fontoura	Nutricionista	25272-1

- **Fiscal indicado:** Lauro Fialho da Silva
- **Gestores indicados:** Viviane Roani Pezaroglo Romer e Daiane Pires da Silva

### Prazo de Vigência do Objeto:

- Vigência de 12 meses.

### Regime licitatório a ser adotado:

Lei 14.133/2021 e legislação correlata.

## 5. DESPACHO DE ENCAMINHAMENTO À AUTORIDADE SUPERIOR

Em conformidade com a legislação aplicável, encaminhamos a presente formalização da demanda à autoridade competente para análise da conveniência e oportunidade, bem como, pertinência da demanda para o prosseguimento do processo de contratação e demais providências cabíveis.



Assinado digitalmente por:  
VIVIANE ROANI PEZAROGLO  
ROMER

13/02/2026 16:59:33

Assinatura digital avançada.

Gravataí, 13 de fevereiro de 2026.