

Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE MATO CASTELHANO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
Nº 61/2025

Mato Castelhano/RS, 27 de Outubro de 2025.

1 . Informações Gerais

1.1. Área Requisitante
Secretaria Municipal de Saúde

1.2. Data prevista para conclusão do processo de contratação.
30 dias

1.3. Descrição sucinta da contratação:
Aquisição de insumos e utensílios destinados à atendimentos ambulatoriais realizados pela equipe médica e enfermagem à população atendida na Unidade da Saúde do Município de Mato Castelhano. visando à qualificação dos atendimentos e à melhoria das condições de trabalho das equipes de saúde.

1.4. Prioridade
Alta

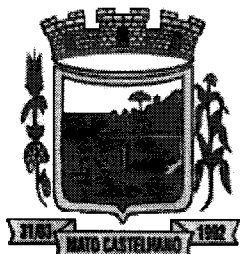
1.5 Justificativa de prioridade:
A aquisição é considerada de prioridade alta pois a falta destes insumos e utensílios impacta diretamente no atendimento aos munícipes, na qualidade dos serviços prestados à população. A falta dos mesmos compromete o pleno funcionamento das atividades assistenciais.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:

Os insumos e materiais necessários — como medicamentos, materiais de curativo, equipamentos de proteção individual (EPIs), seringas, agulhas, testes rápidos, entre outros — são essenciais para o desenvolvimento das atividades rotineiras da UBS. A falta desses itens comprometeria diretamente o atendimento à população, gerando riscos à saúde pública e dificultando a execução das ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde. Dessa forma, a aquisição dos insumos e materiais justifica-se pela necessidade de assegurar um serviço de saúde de qualidade, humanizado e eficiente, atendendo às demandas da comunidade de Mato Castelhano/RS e promovendo o bem-estar coletivo.

3. DESCRIÇÃO DA AQUISIÇÃO:

Item	Qtde	Descrição	Valor unitário R\$	Valor total R\$
------	------	-----------	-----------------------	--------------------



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE MATO CASTELHANO

01	200un	Seringa c/ rosca 03 ml	0,21	42,00
02	500un	Seringa c/ rosca 05 ml	0,23	115,00
03	1000un	Seringa c/ rosca 10 ml	0,29	290,00
04	200un	Seringa c/ rosca 20ml	0,49	98,00
05	80 pares	Luva cirúrgica Estéril nº7,5	1,98	158,40
06	80 pares	Luva cirúrgica Estéril nº7,0	1,68	134,40
07	204un	Micropore 25x50	3,96	807,84
08	408un	Micropore 50x50	7,59	3.096,72
09	10 pacotes	Abaixador de língua	7,90	79,00
10	600un	Equipo p/ dieta enteral ponta grossa	1,46	876,00
11	400un	Equipo macro gotas	1,15	460,00
12	12 cx	Agulha 40x12 c/100	10,90	130,80
13	06 rolos	Algodão	12,90	77,40
14	10 rolos	Papel para esterilização (Grau cirurgico) 150x100	106,00	1.060,00
15	240un	Soro Fisiológico 09% 100 ml	6,83	1.639,20
16	240un	Soro Fisiológico 09% 250 ml	7,74	1.857,60
17	208un	Soro Fisiológico 09% 500 ml	9,95	2.069,60
18	20	Luva de látex s/ pó tamanho P	28,00	560,00
19	20	Luva de látex s/ pó tamanho M	28,00	560,00
20	10	Luva de látex s/ pó tamanho G	28,00	280,00
		TOTAL		14.391,96

5. Assinaturas dos responsáveis:

SOLICITANTE:

Secretaria Municipal Da Saúde.

ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS:

VANDERLAN ROSATO
Secretário Municipal Da Saúde

ROGÉRIO FRANÇA
Prefeito Municipal

MARLI TEREZINHA DE ABREU
Responsável pela Elaboração

AUTORIZADO EM: ____/____/____