



Número Pedido 196-2025	Data: 24/06/2025	DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD) Art. 12, VII e 75 – Lei 14.133/21	
1 IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA/DEPARTAMENTO/SETOR/UNIDADE			
Setor requisitante: SECRETARIA DA SAÚDE			
Responsável pela demanda: Sandra Iara dos Santos Olsen			
E-mail: saude@sentineladosul.rs.gov.br		Telefone: 51 23490060	
2 DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE			
A aquisição emergencial de recargas de oxigênio medicinal por meio de compra direta se faz necessária para garantir o abastecimento imediato das unidades de saúde do município, tendo em vista a demanda crescente e a essencialidade deste insumo para o atendimento de pacientes em situações de urgência e emergência. O oxigênio medicinal é um item de caráter essencial e ininterrupto, utilizado em diversos atendimentos de suporte à vida, especialmente em casos de insuficiência respiratória aguda, procedimentos clínicos, emergências médicas e oxigenoterapia domiciliar. Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde não possui estoque suficiente para atender à demanda atual e que a interrupção no fornecimento pode representar risco direto à vida dos pacientes, a compra direta se justifica pelo caráter emergencial, pela urgência no atendimento da necessidade pública e pela impossibilidade de aguardar os prazos de um processo licitatório convencional. Além disso, o fornecimento de oxigênio medicinal deve ser realizado por empresa devidamente registrada e autorizada pelos órgãos competentes, garantindo qualidade, segurança e conformidade com as normas sanitárias vigentes. Diante do exposto, a contratação por compra direta é a medida mais adequada e urgente para assegurar a continuidade e a segurança dos atendimentos nas unidades de saúde do município.			
3 DA JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO			
A contratação de empresa especializada em recargas de oxigênio medicinal se faz necessária para garantir o abastecimento contínuo deste insumo essencial nas unidades de saúde do município. O oxigênio é fundamental para o atendimento de pacientes em situações de emergência, em tratamento de insuficiência respiratória e em terapias domiciliares. A prestação deste serviço requer empresa habilitada, com estrutura adequada para cumprir as normas de segurança e qualidade exigidas para gases medicinais.			
4 QUANTIDADE DE SERVIÇO/MATERIAL A SER CONTRATADA			
ITEM	QUANT.	UN	DESCRIÇÃO
01	60	Und	Recargas de oxigênio cilindro 40L (7m³)
02	60	Und	Recargas de oxigênio cilindro 7L (1m³)



Município de

Sentinela do Sul

Gestão 2021-2024

03	24	Und	Recargas de oxigênio cilindro 20L (3m³)
04	30	Und	Recargas de oxigênio cilindro 50L (10m³)

5 PREVISÃO DA DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sugerimos que a aquisição seja realizada o mais breve possível.

6 INDICAÇÃO DE MEMBRO(S) PARA A EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Nome:

Matrícula:

E-mail: Saude@sentineladosul.rs.gov.br

Telefone: 51 23490058

7 FISCAL DA CONTRATAÇÃO VIGENTE (se houver)

Nome:

Matrícula:

E-mail: saude@sentineladosul.rs.gov.br

Telefone: 51 2349-0058

Recurso: APS

Conta: 16.014-8

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO DFD:

ASSINATURA DO REQUISITANTE:

SECRETÁRIO DE FINANÇAS:

Libero o presente pedido por conter os recursos necessários na Dotação Orçamentária:

Em: ____/____/____

Contador (a)

Libero o presente pedido por conter recurso necessário disponível na Conta Bancária:

Em: ____/____/____

SECRETÁRIO

PARA USO DO
ALMOXARIFADO

PREFEITO

Aprovado em: ____/____/____