



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

Pelo presente instrumento, encaminhe-se à consideração do(a) Autoridade Competente da Secretaria Municipal de Saúde, Documento de Formalização da Demanda - DFD.

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE

NOME Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ 13.863.418/0001-74

16
M

IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

OBJETO Registro de preços para eventual e futura contratação de empresa especializada em fornecimento de gases medicinais e acessórios.

RESPONSÁVEL Itamara Regina Pereira Ferreira

DATA PREVISTA A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 8 de Agosto de 2023.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A justificativa desta aquisição refere-se à necessidade de gás medicinal (Oxigênio), para Prefeitura de Itinga do Maranhão - MA, para realização de atendimentos a eventos respiratórios agudos imediatos, eles são utilizados com o objetivo, por exemplo, de ventilar, oxigenar ou até mesmo anestésiar a dor de um paciente. Devendo ser acessíveis em unidades de saúde e hospitalar, é preciso que conservem a sua pureza, disponibilizando o seu uso em qualquer momento emergencial. Desse modo, com a futura contratação busca-se assegurar a oferta contínua dos procedimentos que requerem o uso de gás medicinal, conforme a necessidade do atendimento imediato, prioritário e programado nas Unidades Básicas de Saúde, Hospital e nas Ambulâncias que fazem transporte de pacientes em estado grave, sob prescrição Médica.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	0 - Oxigenio medicinal pureza mínima 99,8% armazenado em cilindros de alta pressão com capacidade de 7 a 10 M ³	M CÚBICO	8.000
2	0 - Oxigenio medicinal pureza mínima 99,8% armazenado em cilindros de alta pressão com capacidade de 2,5 M ³	M CÚBICO	200
3	0 - Oxigenio medicinal pureza mínima 99,8% armazenado em cilindros de alta pressão com capacidade de 01 M ³	M CÚBICO	150
4	0 - Cilindro para Oxigenio Medicinal de alta pressão em aço cap. 40 Litros 07 M ³	UNIDADE	20
5	0 - Cilindro para Oxigenio Medicinal de alta pressão em aço cap. 07 Litros 01 M ³	UNIDADE	10
6	0 - Umidificador com máscara de oxigênio	UNIDADE	25
7	0 - Regulador de Pressão para cilindro de oxigênio medicinal com fluxometro	UNIDADE	25

Estimou-se os quantitativos acima com base em demonstrativo de consumo dos exercícios anteriores, de acordo com os documentos anexos a este instrumento.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



INDICAÇÃO DO FISCAL DA CONTRATAÇÃO

NOME CARLA FORTALEZA DOS SANTOS

Declaro que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da necessidade do presente documento.

Itinga do Maranhão - MA, 7 de Agosto de 2023,

Carla Fortaleza dos Santos
Coordenadora de Atenção Básica
104/2021