



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 02/2025

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Poliana Silveira

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: (35) 3841-3153

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Poliana Silveira

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Aquisição de recarga de oxigênio medicinal e acessórios.

Descrição da necessidade da contratação:

Atender as necessidades desta secretaria no tratamento domiciliar de pacientes, assim como nos transportes via ambulância com oxigênio.

Vale ressaltar que a falta de oxigênio no sangue, também chamada de hipoxia, é uma condição grave, que pode provocar lesões nas células e, conseqüentemente, aumentar o risco de morte.

O cérebro é um órgão mais prejudicado nesta situação, pois suas células podem morrer em cerca de 5 minutos pela falta de oxigênio.

Descrição dos resultados pretendidos:

Prestar o devido suporte a população no que tange o assunto abordado.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

As quantidades foram estimadas por um levantamento histórico de uso do item em anos anteriores.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde.
1		Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 10 m ³	Recarga	250
2		Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 04 m ³	Recarga	120
3		Recarga de oxigênio medicinal acondicionado em cilindro com capacidade de 01 m ³	Recarga	300
4		Válvula reguladora para cilindro de oxigênio medicinal com fluxometro. Escala de pressão do manômetro: 0 à 31,5 mpa (0 à 315Kgf/cm ²); Corpo em latão cromado; Conexões de entrada e saída em latão cromado; Saída do gás calibrado: 3,5 + 0,3Kgf/cm ² ; Conexões de entrada e saída conforme normas ABNT.	Und	10

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- O fornecedor deverá realizar recarga semanalmente.
- O fornecedor deverá realizar a troca dentro do município de todos os tamanhos de recarga.
- A recarga deve ser feita conforme solicitação da secretaria.
- O fornecedor deverá realizar a troca das recargas em a domicilio dos pacientes que utilizam cilindros como backup.

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não se aplica.

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não se aplica.

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

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

Bom Sucesso, 03 de janeiro de 2025.

Poliana Silveira

Secretária Municipal de Saúde