

DFD – DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 100/2024

**Órgão/Setor Demandante:**  
Fundo Municipal de Saúde

**Órgão/Setor de Destino:**  
Gabinete Municipal

**Responsável pela Demanda:**  
Rita De Cassia Alves da Penha Praxedes Ferreira

**MATRÍCULA:**  
1522671 - 2

**E-mail:**  
saude@santacruz.rn.gov.br

**Telefone:**  
(84) 9.8717-9986

**1. Objeto:**

Contratação de empresa para prestação de serviços locação de equipamentos para centro cirúrgico do Hospital Municipal Aluísio Bezerra no Município de Santa Cruz/RN.

**2. Justificativa da Necessidade da Contratação:**

Garantir condições de conforto nos locais de trabalho para contribuir no desenvolvimento de suas atividades finalísticas e na qualidade e excelência dos serviços ofertados aos seus usuários.

A locação dos equipamentos médico-hospitalares Monitor multiparametros, Cardioversor Bifasico, Mesa cirurgica) tem como objetivo equipar o Hospital Municipal Aluizio Bezerra, tendo em vista a carência deste equipamento frente ao quadro clínico e operação diária da unidade..

**3. Descrição dos Itens:**

Item	Objeto/Especificação Técnica	Un. de Medida	Quantidade
1	Monitor Multiparametrico, comunicação bi – direcional via rede ou WIFI, tela LCD 15 colorida, parametros basico (ECG/5 vias, SpO2,Respiração, Pressão não invasiva, 2 canais de temperatura, frequencia de pulso).	Mês	4,00
2	Cardioversor/Desfibrilador com no mínimo as seguintes configurações, ECG, Pás adulto e pediátricas, 1 pack de bateria, conectividade, tela de 8,4.. com alça de transporte, bateria de lítio, impressora térmica.	Mês	1,00
3	Mesa Cirúrgica elétrica universal, com chassi inox padrão AISI 304 de alta resistência, oferecer altura máxima/mínima de amplitude de curso 300mm, capacidade de 360 kg.	Mês	1,00

**4. Justificativa das Quantidades:**

Garantir condições de conforto nos locais de trabalho para contribuir no desenvolvimento de suas atividades finalísticas e na qualidade e excelência dos serviços ofertados aos seus usuários.

A locação dos equipamentos médico-hospitalares Monitor multiparametros, Cardioversor Bifasico, Mesa cirurgica) tem como objetivo equipar o Hospital Municipal Aluizio Bezerra, tendo em vista a carência deste equipamento frente ao quadro clínico e operação diária da unidade.

**5. Previsão para Início da Execução:**  
01/11/2024

**6. Local da Entrega/Execução:**  
Município de Santa Cruz/RN.

**7. Equipe de Planejamento Responsável pela Elaboração do ETP – Estudo Técnico Preliminar e/ou Termo de Referência:**

Nome

Aryedson Pinheiro da Silva

**8. Servidores Responsáveis pelo Acompanhamento da Demanda e Esclarecimentos:**

Nome	Função
KÁTIA MYLENA GALDINO DA SILVA	Gestor de Contrato
RITA DE CÁSSIA ALVES DA PENHA PRAXEDES FERREIRA	Fiscal de Contrato

**9. Certificação na LDO – Lei de Diretrizes Orçamentárias:**

O objeto pleiteado está devidamente previsto na Lei de Diretrizes Orçamentárias.

**10. Certificação no PCA – Plano de Contratações Anual:**

Não se aplica, haja vista o Município de Santa Cruz/RN ainda não possuir o Plano de Contratações Anual (PCA), em observância a não obrigatoriedade de sua elaboração considerando o disposto no Art. 12, VII, da Lei nº 14.133/2021 e no Art. 7º do Decreto Municipal nº 2060/2023.

Em conformidade com a legislação vigente, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Santa Cruz/RN, em 02/10/2024.

**Rita De Cassia Alves da Penha Praxedes Ferreira**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**OBSERVAÇÕES:**