



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1. SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria da Saúde de Santo Amaro da Imperatriz.

2. SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

Izabel Adélia de Oliveira da Silva, matrícula 11763, e-mail admsaude@santoamaro.sc.gov.br

3. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

O presente Documento de formalização tem como finalidade estabelecer as condições para a aquisição de materiais e equipamentos necessários para a Secretaria Municipal de Saúde deste município. Este documento tem como finalidade assegurar o cumprimento das necessidades de saúde pública, garantindo a continuidade e melhoria dos serviços prestados à população.

Esses itens são essenciais para garantir a qualidade do atendimento aos cidadãos, para a reposição de insumos que já estão em falta ou com validade vencida, e para o suporte das atividades diárias nas unidades de saúde e centros de atendimento à saúde.

4. DO OBJETO

O objeto deste documento de formalização de demanda é a aquisição de materiais e equipamentos para a Secretaria Municipal de Saúde essenciais para garantir a continuidade, eficiência e qualidade dos serviços prestados aos pacientes deste município. Esses materiais são fundamentais para o funcionamento adequado das unidades de saúde deste município, contribuindo para a organização, desenvolvimento e manutenção dos serviços de atendimento à saúde da população.

5. DESCRIÇÃO DA DEMANDA E NECESSIDADE

A demanda refere-se à aquisição de materiais e equipamentos para a Secretaria Municipal de Saúde essenciais para o adequado funcionamento das unidades de saúde deste Município. Atualmente, há uma carência desses itens, o que compromete a capacidade de atendimento à população



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO

A necessidade de aquisição desses materiais e equipamentos visa garantir que as unidades de saúde possam operar de forma contínua e eficaz, mantendo o padrão de qualidade no atendimento aos pacientes e evitando a interrupção dos serviços essenciais.

As empresas contratadas deverão fornecer produtos registrados e realizar a entrega no Almoxarifado da secretaria de Saúde, localizado na Rua Santana, 4443 - Centro, Santo Amaro da Imperatriz - SC, CEP 88140-000. **As entregas deverão ocorrer de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00**, garantindo que os produtos estejam em perfeitas condições de uso e aplicabilidade, conforme as propostas apresentadas e as especificações exigidas. **O prazo de entrega dos itens será de até 05 (cinco) dias úteis**, após a solicitação, considerando a urgência da demanda, sendo que as comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada serão realizadas através do e-mail **admsaude@santoamaro.sc.gov.br** sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

A inexecução total ou parcial, ou o descumprimento de qualquer dos deveres elencados no contrato a ser celebrado, sujeitará a ADMINISTRAÇÃO, garantida a prévia defesa, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às penalidades previstas em legislação.

6. JUSTIFICATIVA

A aquisição dos materiais e equipamentos para a Secretaria Municipal de Saúde justifica-se pela necessidade urgente de reposição, uma vez que o CINCATARINA apresenta estoques insuficientes para atender à demanda dos serviços prestados à população. Além disso, não há Ata vigente, e um novo processo licitatório está sendo instruído.

A demanda decorre da necessidade de reposição e/ou ampliação dos materiais e equipamentos utilizados nas diversas unidades de saúde do município, com o objetivo de garantir a qualidade no atendimento à população e o cumprimento das normas sanitárias e de segurança. A aquisição desses itens visa atender ao aumento da demanda pelos serviços de saúde, bem como melhorar as condições de trabalho dos profissionais da área.

7. DATA DE ELABORAÇÃO DO DFD

Este Documento de Formalização da Demanda (DFD) foi elaborado em 24 de abril de 2025. Considerando a urgência da situação, a contratação deve ser efetivada o mais breve possível, com previsão para finalização até 30 de abril de 2025.

8. PREVISÃO DO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2025.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO

6. VALOR ESTIMADO

Estima-se que o valor da eventual contratação seja de aproximadamente R\$48.437,55 (quarenta e oito mil, quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta e cinco centavos) conforme orçamentos realizados com empresas do ramo de atividade demandado, constantes na planilha orçamentária em anexo a este DFD - Anexo I (Materiais) e Anexo II (Produtos).

De acordo com a Lei 14.133/2021, a **Dispensa por Valor** deverá ser publicada por **3 dias** para obtenção de novos orçamentos.

Izabel A. de O. da Silva

Gerente

Documento original eletrônico assinado digitalmente nos termos do Artigo 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei Federal nº 14.063/2020.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I

RELAÇÃO DOS PRODUTOS				
PRODUTOS	QUANT.	FORNECEDORES	VALOR UN	VALOR TOTAL
Fio de Sutura 5-0	240 un.	Metromed. CNPJ 83.157.032/0001-22	1,68	R\$ 404,35
		Elimax. CNPJ: 44.183.400/0001-55	2,2917	R\$ 550,00
		Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	2,75	R\$ 660,00
Esparradrapo 5cm	3.840 un.	Curamed. CNPJ: 41.550.166/0001-69	4,900	R\$ 18.816,00
		Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	6,75	R\$ 25.920,00
		Metromed. CNPJ 83.157.032/0001-22	6,912	R\$ 26.542,08
Fita adesiva indicadora para Autoclave	28 rolos	Curamed. CNPJ: 41.550.166/0001-69	4,200	R\$ 117,60
		Elimax. CNPJ: 44.183.400/0001-55	6,49	R\$ 181,72
		MEdMED Hospitalar. CNPJ: 02.307.876/0001-00	6,250	R\$ 175,00
Seringa para Insulina de 0,5ml com agulha de calibre 6mm x 0,25m	2.000 un.	Metromed. CNPJ 83.157.032/0001-22	1,3670	R\$ 2.734,00
		MEdMED Hospitalar. CNPJ: 02.307.876/0001-00	17,820	R\$ 3.564,00
		Elimax. CNPJ: 44.183.400/0001-55	1,54	R\$ 3.080,00
Tubo a vácuo para coleta de sangue com heparina	300 cx.	Dental Access.CNPJ: 14.571.054/0001-11	110,76	R\$ 332,28
		Cirúrgica Ultramed. CNPJ: 51.639.559/0001-05	129,65	R\$ 777,90
		Gaia Diagnóstica. CNPJ: 41.110.772/0001-63	142,66	R\$ 427,98
Gaze não estéril 7,5 x 7,5	200 pc	Odonto Vida. CNPJ: 17.415.173/0001-73	44,50	R\$ 8.900,00
		Altermed. CNPJ: 00.802.002/0001-02	45,450	R\$ 9.090,00
		ProHospital. CNPJ: 05.077.346/0001-01	44,90	R\$ 8.980,00
Curativo Não Adesivo de placa de poliuretano com carboximetilcelulose e prata iônica. 10cm x 10cm. Convatec/ Aquacel	100 un.	Fufa SC. CNPJ: 02.307.876/0001-00	63,95	R\$ 6.395,00
		Elimax. CNPJ: 44.183.400/0001-55	86,8	R\$ 8.680,00
		Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	91,00	R\$ 9.100,00
Reagente AK líquido 300 testes cloro livre total	5 un.	Akso.CNPJ: 05.545.381/0001-08	275,00	R\$ 1.375,00
		Elimax. CNPJ: 44.183.400/0001-55	324,25	R\$ 1.636,25
		DPS.CNPJ: 32.473.099/0001-35	390,00	R\$ 1.950,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO

RELAÇÃO DOS PRODUTOS				
Reagente líquido de PH vermelho fenol 20ml	5 un.	Akso.CNPJ: 05.545.381/0001-08	64,9	R\$ 324,50
		Elimax. CNPJ: 44.183.400/0001-55	49,5	R\$ 247,50
		DPS.CNPJ: 32.473.099/0001-35	390,00	R\$ 1.950,00
Anestésico Mepivacaína Mepiadre 100	10un.	Elimax. CNPJ: 44.183.400/0001-55	175,00	R\$ 1.750,00
		Odonto Vida. CNPJ: 17.415.173/0001-73	310,00	R\$ 3.100,00
		ProHospital. CNPJ: 05.077.346/0001-01	315,00	R\$ 3.150,00
Cone de guta percha nº25.04 c/60	6 un	Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	81,75	R\$ 490,50
		Odonto Vida. CNPJ: 17.415.173/0001-73	105,8	R\$ 634,80
		ProHospital. CNPJ: 05.077.346/0001-01	110,9	R\$ 665,40
Cone de guta percha nº25.06 c/60	15un	Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	84,50	R\$ 1.267,50
		Odonto Vida. CNPJ: 17.415.173/0001-73	105,8	R\$ 1.587,00
		ProHospital. CNPJ: 05.077.346/0001-01	110,9	R\$ 1.663,50
Cone de guta percha nº30.06 c/60	2 un	Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	84,50	R\$ 169,00
		Odonto Vida. CNPJ: 17.415.173/0001-73	105,8	R\$ 211,60
		ProHospital. CNPJ: 05.077.346/0001-01	110,9	R\$ 221,80
Cone de guta percha nº35.06 c/60	5un	Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	84,50	R\$ 422,50
		Odonto Vida. CNPJ: 17.415.173/0001-73	105,8	R\$ 525,00
		ProHospital. CNPJ: 05.077.346/0001-01	110,9	R\$ 554,50
Cone de guta percha nº40.06 c/60	10un.	Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	84,50	R\$ 845,00
		Odonto Vida. CNPJ: 17.415.173/0001-73	105,5	R\$ 1.058,00
		ProHospital. CNPJ: 05.077.346/0001-01	110,9	R\$ 1.109,00
Ponta para irrigação 0.4x25mm saída lateral amarela c/10	8un	Homédic.CNPJ: 03.046.140/0002-70	186,00	R\$ 1.488,00
		Odonto Vida. CNPJ: 17.415.173/0001-73	214,32	R\$ 1.714,56
		ProHospital. CNPJ: 05.077.346/0001-01	216,3	R\$ 1.730,40



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO

ANEXO II

RELAÇÃO DOS PRODUTOS				
PRODUTO	QUANT.	FORNECEDORES	VALOR UN.	VALOR TOTAL
Medidor de Cloro e PH	1 un	Akso.CNPJ: 05.545.381/0001-08	2.683,32	R\$ 2.683,32
		Elimax. CNPJ: 44.183.400/0001-55	3.183,95	R\$ 3.183,95
		DPS.CNPJ: 32.473.099/0001-35	3.400,00	R\$ 3.400,00

Santo Amaro da Imperatriz/SC, 24 de abril de 2025.

Izabel A. de O. da Silva

Gerente

Documento original eletrônico assinado digitalmente nos termos do Artigo 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei Federal nº 14.063/2020.

Assinantes

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

QK3**M2L****JRW****31L**