

# ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.822.995/0001-92

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

INTRODUÇÃO: De acordo com o Art. 12, Inciso VII da Lei 14.133 de 01 de abril de 2021 e com o inciso IV do art. 2º do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade de contratação.

Adicionalmente, o art. 8º do Decreto nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME n° 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD no Sistema de Planejamento e Gerenciamento de Contratações (PGC), as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir:

#### PREENCHIMENTO DA ÁREA REQUISITANTE

Unidade Requisitante/demandante: Secretaria Municipal de Saúde.

Email: dpdeplaneiamento@icloud.com Celular: (94) 991936359

Eman: apacpiancjamento@ioioaa.com	<b>Ocidia:</b> (34) 33 1330333
Data prevista para conclusão do processo:	
Descrição sucinta do objeto: Contratação d	le empresa para o fornecimento de gás oxigênio
medicinal.	
Tipo de Objeto.	
( ) Serviço não continuado	
( ) Serviço continuado SEM dedicação exclusiv	/a de mão de obra
( ) Serviço continuado COM dedicação exclusiv	va de mão de obra
(X) Aquisição/Compras – Material de consumo	
( ) Aquisição/Compras - Material permanente	
Tipo de licitação sugerida:	
(X) Pregão Eletrônico	( ) Concorrência
( ) Dispensa	( ) Inexigibilidade
( ) Dialogo Competitivo	( ) Leilão
Observações:	
Critério de julgamento:	
(X) Menor Preço	( ) Maior desconto
( ) Maior Lance	( ) Maior retorno econômico
( ) Melhor técnica ou conteúdo artístico	( ) Técnica e preço
Em caso de pregão ou Concorrência será Si	stema de Registro de Preços:
(X) Sim	
( ) Não	
Item previsto no PAC 2025 (ano):	
(X) Sim	
( ) Não	
Grau de prioridade da compra ou contrataçã	io:
( ) Baixa	
(X) Média	
() Alta	
Critério de sustentabilidade: ( ) Sim (X) Nã	io
( )	verificou-se que não há critérios aplicáveis de
sustentabilidade	verillour-se que hao ha chierios aplicaveis de
Demanda inédita na Administração?	
( ) Sim (X) Nã	0



# ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.822.995/0001-92

Para a hipótese de repetição da demanda, o pedido/termo de referência foi/será elaborado com base na última versão analisada e aprovada pela autoridade superior investida.

**JUSTIFICATIVA:** A contratação de empresa especializada no fornecimento de gás oxigênio medicinal para o Hospital Municipal se faz necessária para garantir a continuidade e a segurança dos atendimentos de saúde prestados à população. O oxigênio medicinal é insumo essencial e imprescindível nas unidades hospitalares, sendo amplamente utilizado em atendimentos de urgência e emergência, procedimentos cirúrgicos, internações e tratamento de pacientes com doenças respiratórias. O fornecimento contínuo deste insumo é vital para a preservação da vida e para o funcionamento dos serviços hospitalares.

Portanto, a contratação da referida empresa atende ao princípio da continuidade e do serviço público de saúde, á legalidade e a eficiência na aplicação dos recursos públicos, assegurando o atendimento digno e eficaz á população.

#### Materiais/Serviços:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QUANTIDADE	UNIDADE
01	REGULADOR DE PRESSÃO C/ FLUXÔMETRO P/OXIGÊNIO. Regulador de pressão c/ fluxo metro para oxigênio/ - indicado para medir a vazão conforme a aplicação terapêutica. Construída em metal (polido e cromado), aferido e calibrado a 3,5 kgf/cm2, bilha injetada em material de alta resistência mecânica com escala linear de 0-15 l/min. Conexões compatíveis com a norma NBR 11906 da ABNT.	20	Unidade
02	UMIDIFICADOR C/ MÁSCARA TRANSPARENTE P/OXIGENOTERAPIA. Umidificador com frasco, extensão e máscara para oxigênio/ar medicinal -corpo injetado em pp, frasco com capacidade de 250ml de pp/ad, com níveis máximo e mínimo, máscara de polietileno adulto/infantil, sistema borbulhamento com micro furos, extensão de pvc 1,20m, conexões compatíveis com a norma NBR 11906 da ABNT.	30	unidade
03	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE AR COMPRIMIDO COM FLUXOMETRO - Escala de pressão do manômetro: 0 à 31,5 Mpa (0 à 315 Kgf/cm²), Corpo: Latão cromado, Conexões de entrada e saída: Latão cromado, Manômetro: Aço com pintura epóxi, Saída do gás calibrado: 3,5 + 0,3 Kgf/cm² para entrada de 100 Kgf/ cm² Conexões de entrada e saída, conforme as normas ABNT.	20	unidade
04	GÁS OXIGÊNIO PPU RECARGA EM CIL. DE 01 Mu. Gás oxigênio comprimido medicinal, para inalação, concentração: 99,5% vol./vol. (mínimo) - ONU 1072 - valor por mu recarregado.	180	metros cúbicos
05	GÁS OXIGÊNIO PPU RECARGA EM CIL. DE 2 Mu. Gás oxigênio comprimido medicinal, para inalação, concentração: 99,5% vol./vol. (mínimo) - ONU 1072 - valor por mu recarregado.	140	metros cúbicos
06	GÁS OXIGÊNIO PPU RECARGA EM CIL. DE 3,5 Mu. Gás oxigênio comprimido medicinal, para inalação,	190	metros cúbicos



# ESTADO DO PARÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.822.995/0001-92

	concentração: 99,5% vol./vol. (mínimo) - ONU 1072 - valor <b>por mu recarregado.</b>		
07	UMIDIFICADOR P/ OXIGENOTERAPIA. Umidificador com frasco, extensão para oxigênio/ar medicinal - corpo injetado em pp, frasco com capacidade de 250ml de pp/ad, com níveis máximo e mínimo, sistema borbulhamento com micro furos, conexões compatíveis com a norma NBR 11906 da ABNT	70	unidade
08	GÁS OXIGÊNIO RECARGA EM Cilindro de oxigênio medicinal - 40 L (7 M³) - Capacidade hidráulica: 40L; Pressão de serviço: 200bar; 140cm X 23cm x 50Kg; Norma: ISO9809-1 valor por mu recarregado. (cota principal)	180	metros cúbicos
09	GÁS OXIGÊNIO RECARGA EM Cilindro de oxigênio medicinal - 50 L (10 M³) - Capacidade hidráulica: 50L; Pressão de serviço: 300bar; 140cm X 23cm x 65 Kg; Norma: ISO9809-1 valor por mu recarregado.( cota principal)	200	metros cúbicos
10	CILINDRO DE OXIGÊNIO 40L (7 M³) – Capacidade hidráulica; 40L; Pressão de serviço: 200 bar, 140cmX 23cm X 50Kg; Norma : ISO9809-1 ( cota principal)	10	metros cúbicos

Indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outro documento de formalização de demanda. Indicação do(s) membro(s) da equipe de planejamento da contratação e responsável pela fiscalização.

Responsável pela demanda:

Nome: WESDRAS NUNES PEREIRA

**CPF:** 579.338.712-91

Cargo/Função: Secretário Municipal de Saúde

08 de maio 2025, Sapucaia - PA.

WESDRAS PEREIRA NUNES Secretário Municipal de Saúde Decreto nº 002/2025