





DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

1. IDENTIFICAÇÃO DO DEMANDANTE:

1.1 - Órgão Demandante (Setor/Depto): Setor Administrativo/SEMSA

1.2 - Responsável pela Demanda: RENILSON JÚNIOR ALVES TENÓRIO

E-mail: admfinanceiro.semsa@gmail.com

Telefone: 91 - 992454482

| 2. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA/FONTE DE RECURSOS | | | | | |
|--|-------------------|--------------|------------------|--|--|
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | PROJETO/ATIVIDADE | ELEMENTO | FONTE DE RECURSO | | |
| 3001 | 10 122 0016 2.058 | | 15001002 | | |
| | 10 302 0018 2.066 | 3.3.90.30.00 | 16000000 | | |
| | | | | | |

3.OBJETO DA CONTRATAÇÃO

 OBJETO: – FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES HOSPITALARES VINCULADAS Á SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BREVES.

• QUANTIDADE DOS MATERIAIS: Relação de itens – anexo I.

4.JUSTIFICATIVA PARA A NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DO OJETO

- 4.1. A referida contratação tem por objetivo assegurar a oferta continua dos procedimentos que requerem o uso de oxigênio medicinal, conforme a necessidade do atendimento imediato, prioritário e programado nas unidades hospitalares vinculadas à secretaria municipal de saúde de Breves, nas ambulâncias, nas lanchas e nos helicópteros que fazem transportes de pacientes em estado grave, sob prescerição médica;
- 4.2. O oxigênio medicinal é utilizado em atendimentos respiratórios agudos imediatos, com o objetivo de ventilar, oxigenar e até mesmo anestesiar a dor de um paciente.
- 4.3. Além dos principais pontos de atendimenos que fazem uso do oxigênio medicinal, ele é utilizado também no atendimento ao usuário em sua residência, por meio do programa "melhor em casa", além do atendimento domiciliar realizado por meio da atenção primária em saúde.
- 4.4. O oxigênio medicinal deve ser acessivel em unidades de saúde, disponibilizando o seu uso em qualquer momento emergencial. Vale ressaltar que a secretaria municipal de saúde de Breves já apresenta uma estrutura em relação a aquisição de balas de oxigênio, sendo necessário, por tanto, apenas as recargas das mesmas.
- 4.5. Considerando o compromisso desta gestão em salvaguardar os atos desta Secretaria Municipal de Saúde, evitando prejuízos direto a população com a interrupção de serviços básicos e essenciais de manutenção a vida.
- 4.6. Considerando a ausência de contrato vigente para o referido objeto para esta Secretaria Municipal de Saúde de Breves;
- 4.7. É importante ressaltar que a aquisição visa o atendimento das demandas da Secretaria Municipal, cujos quantitativos foram estimados para consumo em pelo menos 12 (Doze) meses, mediante







demanda levantada;

- 4.8. Diante da necessidade de manter toda essa estrutura com fornecimento de oxiênio medicinal para a Rede Municipal de Saúde de Breves-Pá, a presente aquisição se justifica na medida em que esses itens são imprescindíveis para a continuidade do serviço devido a permanência da necessidade publica a ser satisfeita e o bom desempenho dos serviços prestados pela Secretaria Municipal de Saúde.;
- 4.9. Breves, está localizada ao sudoeste da Ilha de Marajó no Estado do Pará, pertencente à Mesorregião do Baixo Amazonas, no norte brasileiro. Sua população, conforme estimativas do IBGE de 2021, era de 104.280 habitantes, distribuídos em uma área de 9 562,240 km², sendo, portanto, a maior e principal cidade da ilha de Marajó. Localiza-se à latitude 00° 59′ 12″ sul e à longitude 49° 56′ 24″ oeste, com altitude de 40 metros. Limites: ao norte, Afuá e Anajás; ao sul, Melgaço; a leste, Anajás, Curralinho e São Sebastião da Boa Vista; a oeste, Melgaço e Gurupá. O acesso a partir de Belém: de barco (viagem com duração de 12 horas ou mais, partindo dos portos São Domingos, Bom Jesus, Custódio, Tamandaré, Comercial, Mundurucus e Ankel) ou avião (saindo do aeroporto Júlio César com duração de cerca de 30 a 45 minutos);
- 4.10. Ao final informamos que o levantamento do quantitativo para aquisição de oxigênio medicinal, tem parâmetros correlatados em processos anteriores realizados por este órgão.

5.RESULTADOS ESPERADOS NA CONTRATAÇÃO DO OJETO

5.1. Com a contratação espera-se a manutenção dos serviços de forma satisfatória, pois o fornecimento de oxigênio medicinal é de suma importância para a prestação de serviços públicos, tendo em vista que são utilizados no suporte à vida, bem como, para a execução de inúmeros procedimentos cirurgicos e de exames ambulatoriais, sendo por tanto, imprescindível às atividades desta secretaria. Espera-se uma contratação que apresente melhores resultados em termos de economicidade e eficiência dos gastos públicos, garantido o fornecimento do produto pra a Secretaria Municipal de Saúde de Breves.

6. PREVISÃO DE DATA/PERÍODO EM EXECUÇÃO/FORNECIMENTO DO OBJETO:

6.1. O objeto deverá ser disponibilizado para fornecimento/execução a partir do mês de: **Outubro/2025**

7. INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:

7.1. Objeto da contratação não tem vínculos de outras contratações vigentes ou planejadas

| 8. INDICAÇÃO DE SERVIDORES PARA COMPOR A EQUIPE DE PLANEJAMENTO E EQUIPE DE FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO: 8.1. Servidor - Equipe de Planejamento | | | | |
|---|---------------------------|--|--|--|
| | | | | |
| Cargo: | Assistente Administrativo | | | |
| CPF: | 944.730.722-15 | | | |
| Matrícula: | 172400-2 | | | |
| e-mail: | jeruzalb@gmail.com | | | |
| Telefone/WhatsApp: | (91) 993770528 | | | |
| 8.2. Servidor - Fiscalização o | do Contrato | | | |







| 3 | | |
|--------------------------------------|--|--|
| Ivete oliveira de oliveira | | |
| Diretora administrativa e financeira | | |
| 393.935.182-20 | | |
| 171154-7 | | |
| iveteoliveir@gmail.com | | |
| (91) 992861844 | | |
| | | |
| José Eval de Oliveira Sarge | | |
| Administrador | | |
| 378.074.472-49 | | |
| 101602-4 | | |
| sarges2011@hotmail.com | | |
| (91) 99275-2268 | | |
| | | |
| Jucineide Alves Barbosa | | |
| Secretária Municipal de Saúde | | |
| 713.345.721-00 | | |
| 170910-0 | | |
| jucineide barbosa@yahoo.com | | |
| (91) 991362620 | | |
| | | |

9. RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E DAS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS:

- 9.1. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos, devendo ser realizados os levantamentos necessários e pertinentes ao objeto, com posterior devoluçãoà Unidade Demandante.
- 9.2. Informamos ainda que não elaboramos o Plano de Contratações Anual, de que trata o inciso VII do art.12 da Lei 14.133/21, sendo que o mesmo deverá ser providenciado ainda nesse ano para o exercício em curso.

RENILSON JÚNIOR ALVES TENÓRIO

(Servidor RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DA DEMANDA)

Jucineide Alves Barbosa

Secretária Municipal de Saúde de Breves Portaria nº 004/2025-GAB/PMB







Anexo I - Lista de itens

| PLANILHA TOTAL | | | | | | | |
|----------------|-----------|--|---------|-------|--|--|--|
| ITEM | CATMAT | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANT | | | |
| 1 | 483539 | Recarga de Oxigênio Medicinal em Cilindro Capacidade de 1m³ | UNID | 225 | | | |
| 2 | S/ CATMAT | Recarga de Oxigênio Medicinal em Cilindro Capacidade 3m³ | UNID | 225 | | | |
| 3 | S/ CATMAT | Recarga de Oxigênio Medicinal em Cilindro de 7m³ | UNID | 2400 | | | |
| 4 | S/ CATMAT | Recarga de Oxigênio Medicinal em Cilindro de 10m³ | UNID | 1200 | | | |