



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)
(bens e serviços exceto TI)

Identificação da Área Requisitante/Demandante

Unidade Requisitante/Demandante:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela demanda:

NEILA MINERVINA APARECIDA LOPES E OLIVEIRA BARROS

E-mail:

pium.saude@gmail.com

Telefone:

(63) 3368-1228

Objeto: AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA O EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA DO LABORATORIO MUNICIPAL DE MANOEL MARTINS DE OLIVEIRA.

Tipo de Objeto:

- () Serviço não continuado
() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
() Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
(X) Material de consumo
() Material permanente / equipamento

Forma de Contratação Sugerida:

() Pregão Eletrônico.

Para a hipótese de pregão, assinalar: sistema de registro de preços/ata de registro de preços: ()

SIM () NÃO

() Concorrência

() Dispensa de licitação (doravante, com a Lei n. 14.133/2021, na forma eletrônica)*

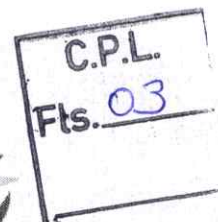
() Inexigibilidade

() Adesão à ata de registro de preços de outro(s) Órgão(s)

(X) Dispensa de licitação (doravante, com a Lei n. 14.133/2021)



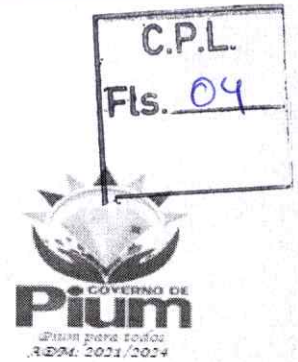
ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



Item previsto no PAC: <u>2024</u> (ano): ☒ Sim - <u>11</u> item SGP da Secretaria ☐ Não previsto
Fonte de recursos para atendimento da demanda dotação: 004.0020.10.302.0013.2094/ elemento de despesa: 339030/ fonte de recurso 1.701-1.600/ DC 378
Valor previsto na proposta orçamentária: R\$ 24.398,05 Fonte: PESQUISA DE MERCADO
Valor total estimado da contratação pelo requisitante/demandante: Orçamento prévio informado de menor preço: R\$ 24.398,05
Prazos
Data da aprovação do ETP pela autoridade competente:
Data estimada para entrega do ETP/TR na SAM:
Data estimada para assinatura contrato/emissão de NE:
Data estimada de disponibilização do bem/serviço:
Critério de sustentabilidade: ☒ Sim ☐ Não Verificou-se que há necessidade de medidas sustentáveis e que estejam de acordo com as instruções normativas de descritas SLTI-MP, referente aos critérios de Sustentabilidade Ambiental, em seus artigos 5º e 6º, no que couber.
Critério de acessibilidade: ☒ Sim ☐ Não
Grau de prioridade: ☒ Alta ☐ Média ☐ Baixa
Justificativa da necessidade da aquisição/contratação Descrição /identificação da necessidade: O presente decumento de formalização se dá através da necessidade de AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA O EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA DO LABORATORIO MUNICIPAL DE MANOEL MARTINS DE OLIVEIRA. Identificação das soluções possíveis para atendimento da necessidade: Considerando que o laboratório municipal realiza uma rotina relativamente grande de exames de hemograma para a população geral, exames pré operatorios e atende a demanda do Hospital Municipal, solicitamos a aquisição de reagente para o equipamento do aparelho de hematologia, considerando que o equipamento PROKAN PE 6800 HUMANO de hematologia, tem sistema fechado para reagentes, necessitando da aquisição de reagentes do proprio fabricante do equipamento para seu devido funcionamento como consta em declaração em anexo.
Demanda inédita na Administração? ☐ SIM ☒ NÃO Para a hipótese de repetição da demanda, o pedido/termo de referência foi/será elaborado com base na última versão analisada pela ASSJUR e aprovada pela autoridade superior investida (SAM e/ou DG/Presidência): ☐ SIM ☒ NÃO



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43



Responsáveis pela demanda – Secretaria Municipal Saúde

Titular: NEILA MINERVINA APARECIDA LOPES E OLIVEIRA BARROS

Pium-TO, 06 de junho de 2024

Neila Lopes Barros

NEILA MINERVINA APARECIDA LOPES E OLIVEIRA BARROS

Gestora do Fundo Municipal de Saúde