

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO / OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA****DADOS DA ÁREA REQUISITANTE**

Setor Requisitante: Coordenação Técnica e Assistencial	
Responsável pela Demanda: Valdeir Junio Fialho	Cargo: Coordenador Técnico e Assistencial
E-mail institucional: coordenacaocismiv@gmail.com	Telefone institucional: (31)38927972

1. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA/OBJETO:

Pretende-se a aquisição de insumos em saúde de uso interno no CISMIV.

- Serviço não continuado
 Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
 Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
 Material de consumo
 Material permanente / equipamentos

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO DO(S) BEM(NS) OU CONTRATAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

2.1. Os insumos listados na tabela abaixo são utilizados nos atendimentos médico diários, nas diversas especialidades. Esses insumos são imprescindíveis para a manutenção dos atendimentos ofertados aos usuários dos dez municípios consorciados ao CISMIV.

A assistência aos usuários é garantida pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Os serviços de saúde compõem o rol de garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade da pessoa humana, conforme dispõe os artigos 196 e 197 da Constituição Federal de 1988. A atenção à saúde deve centrar as diretrizes na qualidade dos serviços prestados aos usuários, com atenção acolhedora, resolutiva e humanizada, com seus recursos humanos e técnicos e oferecendo, segundo o grau de complexidade de assistência requerida e sua capacidade operacional, os serviços de saúde adequados.

Pretende-se com este projeto, aquisição de insumos e medicamentos fundamentais nos atendimentos a prestação de serviços médico especializados na realização de consultas, exames diagnósticos, ofertados pelo CISMIV nas diversas especialidades.

O instrumento de planejamento para estabelecer a forma de contratação mais adequada e prever as quantidades de cada item, teve como referencia relatórios de atendimentos realizados de janeiro a maio de 2024 por especialidade e relatórios do almoxarifado.

3. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES COM A MEMÓRIA DE CÁLCULO (SE FOR O CASO):

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO CATMAT	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT	VALOR UNITÁR IO MÁXIM O ACEITÁ VEL (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	Equipo macrogotas, Conector Luer Slip Universal, Tubo com 1,5m com ponta perfurante e tampa protetora, Provido de pinça rolete, injetor lateral com membrana auto cicatrizante,	609464	Unidade	10	1,30	R\$ 13,00

	câmara gotejadora com dispositivo para entrada de ar com filtro hidrófobo e bacteriológico e filtro de partículas de 15µm.					
02	Cateter oxigenoterapia, material tubo: plástico atóxico, tipo: flexível, ponta arredondada, tipo óculos, tipo uso: descartável, esterilidade: estéril, características adicionais: embalagem individual, tipo adaptador: c, adaptador para tubo de látex	281420	unidade	10	1,24	R\$ 12,40
03	Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml injetável. Ampola de 3 ml.	271710	Unidade	100	3,10	R\$ 310,00
04	Adenosina, dosagem: 3 mg,ml, indicação: solução injetável, ampola 2 ml.	278281	unidade	50	11,33	R\$566,50
05	Isossorbida, princípio ativo: sal mononitrato, dosagem: 5 mg, tipo medicamento: sublingual, comprimido. Caixa com 30 comprimidos.	273402	Unidade	60	0,35	R\$ 21,00
06	Tropicamida, dosagem: 1%, apresentação: solução oftálmica, frasco conta gotas 5 ml	274561	unidade	100	21,00	R\$ 2.100,00
07	Oxinest colírio frasco 10ml c1	296120	unidade	60	22,7550	R\$ 1.365,30
08	Preservativo masculino, material: látex, comprimento mínimo: 16 cm, largura: 4,40 cm, espessura mínima: 0,045 mm, aplicação: exames de ultrassonografia, características adicionais: sem lubrificante	332814	unidade	8064	0,35	R\$ 2.822,40
09	Gel, composição: a base de água, aplicação: condutor, características adicionais: ph neutro, esterilidade: estéril. Aplicação, exames de ultrassonografia, galão 5 litros	475840	unidade	10	36,26	R\$ 362,60
10	Monitor portátil, operação: digital, tipo amostra: sangue capilar, tipo de análise: quantitativo de glicose, faixa de operação: até 600 mg,dl, tempo resposta: até 10 s, memória: 250 a 500 testes, componentes: com lancetas, tiras, acessórios: lancetador, solução controle.	389557	unidade	04	89,00	R\$ 356,00
11	Scalp 19 G Material: dispõe de asas de sustentação coloridas, onde cada cor refere-se a um tamanho diferente. Sua agulha é produzida em aço inox, com bisel curto e trifacetado. Escalpe embalado individualmente em papel grau cirúrgico ou PVC e filme termoplástico.	437168	unidade	100	0,25	R\$ 25,00

12	Algodão, tipo: hidrófilo, apresentação: em rolete, material: alvejado, purificado, isento de impurezas, esterilidade: não estéril. Embalagem de 500g.	407961	unidade	3	16,00	R\$ 48,00
13	Atadura Tipo 1: Crepom Material 1: Tecido Misto Dimensões: Cerca De 1,8 Metros Gramatura 1: Cerca De 13 Fios/ CM2 Embalagem: Embalagem Individual	474789	unidade	100	1,70	R\$ 170,00
14	Lâmina Bisturi Material: Aço Inoxidável Tamanho: Nº 11 Tipo: Descartável Esterilidade: Estéril. Caixa com 100 unidades Características Adicionais: Embalada Individualmente.	445300	Unidade	200	29,50	R\$ 59,00
15	Seringa Material: Polipropileno Capacidade: 10 MI Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha Adicional: Graduada, Numerada Esterilidade: Estéril, Descartável Apresentação: caixa com 50 unidades	439626	Unidade	100	0,21	R\$ 21,00
16	Seringa Material: Polipropileno Capacidade: 20 MI Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha Adicional: Graduada, Numerada Esterilidade: Estéril, Descartável Apresentação: Embalagem Individual	439627	unidade	200	0,33	R\$ 66,00
17	Agulha Hipodérmica Material: Aço Inoxidável Siliconizado Dimensão: 18 G X 1 1/2" – 40 x 12	439799	Unidade	200	0,08	R\$ 16,00

	<p>Tipo Ponta: Bisel Curto Trifacetado</p> <p>Tipo Conexão: Conector Luer Lock Ou Slip Em Plástico</p> <p>Tipo Fixação: Protetor Plástico</p> <p>Tipo Uso: Estéril, Descartável, Embalagem Individual. Caixa com 100 unidades</p>					
18	<p>Fita Hospitalar microporosa</p> <p>Material: Dorso Em Não Tecido</p> <p>Componentes: Adesivo Acrílico</p> <p>Cor: Com Cor</p> <p>Dimensões: Cerca De 25 Mm</p> <p>Tipo: Microporosa</p> <p>Características Adicionais: Hipoalergênico, rolo de 10 metros.</p>	437865	Unidade	20	3,07	R\$ 61,40
19	<p>Aparelho de Aferir Pressão Esfigmomanômetro com Estétoscópio. Conteúdo da embalagem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 Bolsa; • 1 Esfigmomanômetro • 1 Estetoscópio. • Olivas em borracha resistente; • Acabamento sem rebarbas; • Conjunto auricular em metal cromado, resistente e flexível, na curvatura do tubo em "Y"; • Braçadeira em Velcro em Nylon para braços de 22 a 36 cm de circunferência. • Manual, tipo aneroide, leve e portátil; • Certificado de aferição e aprovação do INMETRO-IPEM, • Diafragma de alta sensibilidade; 	436498	Unidade	05	134,00	R\$ 670,00
20	<p>Reagente para diagnóstico clínico, tipo de análise quantitativo de glicose, características adicionais capilar, apresentação tira.</p> <p>OBS: compatível com aparelho Lite G-TECH</p>	339565	Unidade	300	0,45	R\$ 135,00
21	<p>Regencil acetato de retinol 10.000ui/g + aminoácidos 25mg/g + metionina 5mg/g + cloranfenicol 5mg/g pomada oftalmológica estéril 3,5g</p>	274918	Unidade	20	11,50	R\$ 230,00
22	<p>Suporte coletor de perfurocortante 13 litros</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cor Branca - Altura: 23 cm - Comprimento: 29 cm - Largura: 23 cm 	431085	Unidade	08	28,00	R\$ 224,00

	- Fabricado em arame tipo BTC					
TOTAL						R\$ 9.654,60

4. REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA A CONTRATAÇÃO:

Indicar, para cada item, conforme o caso, as necessidades de:

- Os medicamentos e os insumos deverão apresentar prazo de validade mínima de 12 meses a ser considerado a partir da entrega.
- A entrega será em parcela única.
- A entrega deverá ser feita na sede do CISMIV, Rua José dos Santos 120, bairro Centro, Viçosa-MG.

5. INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO/FISCALIZAÇÃO PARA ESCLARECIMENTOS:

Nome: Valdeir Junio Fialho

Cargo: Coordenador Técnico e Assistência- Setor Requisitante

Nome: Marcella Silva Teixeira - Fiscal de Contrato

Cargo: Enfermeira

Nome: Clécia Laiane de Assis Bento

Cargo: Gestora de Contratos

Assumo que os colaboradores designados como membros da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Declaro estar ciente de que componho a equipe de planejamento.

**Nome: Marcella Silva
Teixeira**
Fiscal do contrato

**Nome: Clícia Laiane de Assis
Bento**
Gestor de contratos

Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação.

Valdeir junio Fialho
Coordenador Assistencial

Autorizo a abertura deste processo.

ANDRÉA LOPES DA SILVA GONÇALVES
Secretária Executiva
CISMIV



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9567-411C-6925-98BD

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ VALDEIR JUNIO FIALHO (CPF 053.XXX.XXX-58) em 19/06/2024 07:57:34 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARCELLA SILVA TEIXEIRA (CPF 051.XXX.XXX-55) em 19/06/2024 08:04:19 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CLÍCIA LAIANE DE ASSIS BENTO (CPF 142.XXX.XXX-31) em 19/06/2024 08:28:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ANDRÉA LOPES DA SILVA GONÇALVES (CPF 040.XXX.XXX-50) em 19/06/2024 11:17:39 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cismiv.1doc.com.br/verificacao/9567-411C-6925-98BD>