



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Pelo presente instrumento, em atendimento à Lei 14.133/2021, encaminhe-se à consideração do(a) Autoridade Competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, Documento de Formalização da Demanda - DFD para análise e adoção das providências necessárias à abertura do processo de contratação.



Unidade Requisitante

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, 01.597.629/0001-23

Justo Coelho de Sá Filho,



Objeto

Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos, material hospitalar e correlatos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso - MA

Justificativa da Necessidade

A aquisição de medicamentos por meio de sistema de registro de preços se mostra como a solução mais adequada diante da necessidade identificada, assim como dos apontamentos já realizados. Além disso, essa modalidade de compra oferece vantagens tanto do ponto de vista técnico quanto econômico. Considerando que a demanda por medicamentos é flutuante, o registro de preços permite uma maior flexibilidade na aquisição, possibilitando atender de forma ágil e eficiente as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São João do Paraíso

MA.



A perda de medicamentos vencidos acarreta prejuízos financeiros consideráveis para a administração pública, sendo necessário buscar alternativas que minimizem esse impacto. Ao utilizar o sistema de registro de preços, há uma redução significativa no desperdício de recursos públicos, uma vez que a quantidade de medicamentos adquiridos pode ser ajustada de acordo com a demanda real, evitando assim a aquisição em excesso e o consequente vencimento dos produtos.

Além disso, a utilização do registro de preços possibilita uma maior transparência no processo de aquisição, uma vez que os preços são definidos previamente por meio de pesquisa de mercado, garantindo assim a economicidade e a legalidade nas compras públicas. Dessa forma, a escolha pela modalidade de registro de preços para a aquisição de medicamentos e material hospitalar se mostra como a melhor opção para a Secretaria Municipal de Saúde do município de São João do Paraíso, garantindo qualidade e eficiência na prestação dos serviços de saúde à população.



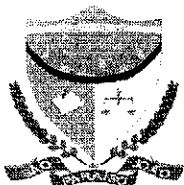
Data Prevista da Demanda

A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 28 de Março de 2024.



Alinhamento com o Plano de Contratação Anual

A contratação não foi prevista no plano anual de aquisições, uma vez que o referido PCA está sendo elaborado pelo órgão. Ademais, destaque-se que a demanda foi apresentada no DFD e aprovado meio de despacho da Autoridade competente



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha n

Processo
Rubrica

02
623-2024
R
SÃO JOÃO DO
PARAÍSO
CIDADE DE TODOS NÓS



Indicação da Equipe de Planejamento
Beatriz Chaves Maciel



Estudo Técnico Preliminar

O presente documento formaliza necessidade fundamentada em Estudo Técnico Preliminar acostado aos autos do presente procedimento nos termos do inciso I, artigo 18 da Lei 14.133/2021.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Recorrência
1	ACEBROFILINA SUSP. ADULTO 100ML	FR	1.000	1
2	ACEBROFILINA SUSP. INFANTIL 100ML	FR	700	1
3	AMBROXOL ADULTO 100ML	FR	1.400	1
4	AMBROXOL INFANTIL 100ML	FR	1.400	1
5	AMIODARONA 100MG	CPD	2.000	1
6	ATROVENTE 0,25% 20ML	FR	280	1
7	BEROTEC GOTAS 20 ML	FR	280	1
8	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML	FR	1.400	1
9	DIPIRONA GOTAS 10 ML	FR	7.000	1
10	GLICERINA LÍQUIDA 1000ML	LT	40	1
11	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP 100 ML	FR	1.400	1
12	IBUPROFENO GOTAS 100MG/ML	FR	700	1
13	ISORDIL SUB-LINGUAL 5MG C/30 COMP	CX	70	1
14	METROCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML	FR	4.200	1
15	OLEO MINERAL 100ML	FR	700	1
16	PARACETAMOL GOTAS 10 ML	FR	9.800	1
17	PREDNISONA 20MG	CPD	5.600	1
18	PREDNISONA 5MG	CPD	5.600	1
19	SALBUTAMOL XAROPE 100 ML	FR	1.400	1
20	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 MG	FR	112	1
21	AGUA P/ INJEÇÃO C/200X10ML	CX	300	1
22	GLICOSE 25% 10ML	CX	100	1
23	GLICOSE 50% 10ML	AMP	1.000	1
1	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - MANITOL 20% 250ML- AMPLA CONCORRENCIA	CX	140	1
26	SORO FISIOLÓGICO 250ML	FR	5.600	1
27	SORO FISIOLÓGICO 100ML	FR	5.600	1
28	SORO FISIOLÓGICO 500ML	FR	5.600	1
29	SORO GLICOSADO 250ML	FR	1.750	1
30	SORO GLICOSADO 500ML	FR	2.800	1
31	SORO RINGER C/LACTATO 500ML	FR	2.800	1
32	SORO RINGER SIMPLES 250ML C/24	FR	42	1
33	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	CX	2.800	1
34	ADRENALINA INJ C/100X1ML	CX	12	1
35	AMICACINA 100MG INJ C/50X2ML	CX	5	1
36	AMICACINA 500MG INJ C/50X2ML	CX	5	1
37	AMINOFILINA INJ C/100X10ML	CX	8	1
38	AMPICILINA 1GR INJ C/50 AMP	CX	10	1
39	AMPICILINA 500MG INJ C/50 AMP	CX	1.000	1
40	ATROPINA 250 MG INJ. 100 AMP	CX	12	1
41	BICARBONATO DE SÓDIO 10% INJ C/100 AMP	CX	8	1
42	BROMOPRINDA INJ	AMP	4.000	1
43	ACETENILINIDE 0,2 MG IND C/50 AMP	CX	7	1



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha n

03

Processo n

023-2024

Rubrica

São João do
PARAÍSO
CIDADE DE TODOS NÓS

44	CEFALOTINA 1GR INJ C/50 AMP	CX	10	1
45	CEFAZOLINA 1G INJSEM DILUENTE	FR	100	1
46	CEFTRIAXONA 1GR INJ C/50 AMP	CX	56	1
47	CIMETIDINA 300MG INJ C/120X2ML	CX	56	1
48	CLORANFENICOL 1GR INJ C/50 AMP	CX	14	1
49	CLORETO DE SODIO 10% INJ 10ML C/200	CX	10	1
50	CLORETO POTASSIO INJ 10% 10ML C/200	CX	10	1
51	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA (INIBINA) 10MG/2ML INJETÁVEL	AMP	50	1
52	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML INJETAVEL COM 50 AMP.	CX	10	1
53	COMPLEXO B INJ C/100X2ML	CX	105	1
54	DEXAMETASONA 2MG C/50 AMP	CX	35	1
55	DEXAMETASONA 4MG INJ C/100X2,5ML	CX	70	1
56	DIAZEPAM INJ 5MG C/50X2ML	CX	12	1
57	DICLOFENACO DE SOD 75MG INJ C/100X3ML	CX	105	1
58	DIPIRONA INJ C/ 120X2ML AMP	CX	105	1
59	DOPAMINA 50 MG INJ C/50 AMP	CX	105	1
60	DRAMIM INJ. 2ML	AMP	100	1
61	EFORTIL 10MG INJ C/6X1ML	CX	8	1
62	FUROSEMIDA 20MG INJ C/50X2ML	CX	42	1
63	GENTAMICINA 20MG INJ C/50X2ML	CX	14	1
64	GENTAMICINA 40MG INJ C/50X2ML	CX	35	1
65	GENTAMICINA 80MG INJ C/100X2ML	CX	19	1
66	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJ	AMP	100	1
67	HALDOL INJ	CX	12	1
68	HEPARINA SÓDICA 5.000 INJ 5ML	FR	40	1
69	HIDRALAZINA INJ AMP	AMP	300	1
70	HIDROCORTIZONA 100 MG INJ C/50 AMP	CX	21	1
71	HIDROCORTIZONA 500MG INJ C/50 AMP	CX	28	1
72	HIOSCINA COMPOSTA INJC/100X5ML	CX	70	1
73	HIOSCINA SIMPLES INJC/100X1ML	CX	63	1
74	INSULINA REGULAR	CX	50	1
75	MATERGAN INJ C/01 AMP	CX	42	1
76	METILERGOMETRINA INJC/50X1ML	CX	12	1
77	METOCLOPRAMIDA 10MG INJC/50X2ML	FR	56	1
78	METRONIDAZOL 0,5% INJ. 100ML	CX	1.400	1
79	NEOCAÍNA PESADA 0,5% C/40 INJ	CX	8	1
80	NOOTOPRIL INJ 200MG/5ML	AMP	100	1
81	OLEO DE AGE (DERSANE)	CX	100	1
82	OXACILINA 500MG INJETÁVEL C/50 AMP	CX	10	1
83	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI C/50 AMP	CX	42	1
84	PENICILINA G BENZ 400.000 UI C/50 AMP	CX	3	1
85	PRNICILINA G BENZ 600.000 UI C/50 AMP	CX	28	1
86	PROMETAZINA INJ C/50X2ML	CX	30	1
87	PROSTIGMINA INJ 0,5 MG/ML	AMP	100	1
88	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJ	CX	100	1
2	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJ AMPLA PARTICIPAÇÃO	CX	100	1
91	TRANSAMIN INJ C/100 5MLAMP	CX	18	1
92	VITAMINA K 10MG INJ C/50X1ML	CX	18	1
93	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND	PCT	140	1
94	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1.000 ML	LT	168	1
95	ALCOOL ETILICO 70% C/12X1000ML	CX	126	1
96	ALGODAO HIDROFILO 500GR	RL	140	1
97	ALGODAO ORTOPÉDICO 10X1M C/12 UND	DZ	100	1
98	ALGODAO ORTOPÉDICO 15X1M C/12 UND	DZ	100	1



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha n.º

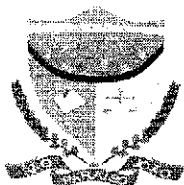
Processo:

041

023-2024

São João do
PARAÍSO
CIDADE DE TODOS NÓS

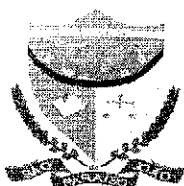
99	ALGODAO ORTOPÉDICO 20X1M C/12 UND	DZ	100	1
100	APARELHO DE GLICEMIA	UND	56	1
101	APARELHO DE PRESSÃO C/ESTETO ADULTO	UND	70	1
102	ATADURA DE CREPE 10CM 13FIOS 1,8M C/12 UND	DZ	280	1
103	ATADURA DE CREPE 15CM 13FIOS 1,8M C/12 UND	DZ	420	1
104	ATADURA DE CREPE 20CM 13 FIOS 1,8M C/12 UND	DZ	280	1
105	ATADURA DE CREPE 30CM 13 FIOS 1,8M C/12 UND	DZ	490	1
106	ATADURA GESSADA 10CM C/20 UND	CX	70	1
107	ATADURA GESSADA 15CM C/20 UND	CX	70	1
108	ATADURA GESSADA 20CM C/20 UND	CX	70	1
109	AUMOTOLIAS PLÁSTICAS	UND	150	1
110	BOLSA COLETORA DE URINA FECHADA	UND	840	1
111	BOLSA DRENAVEL P/COLOSTOMIA 50MM C/ 10	PCT	35	1
112	CAIXA DESCARPAX 13 LITROS	UND	210	1
113	CAIXA DESCARPAX 20 LITROS	UND	210	1
114	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50 UND	PCT	30	1
115	CANULA OROFARINGEA (GUEDEL) N-1	UND	12	1
116	CANULA OROFARINGEA (GUEDEL) N-2	UND	12	1
117	CANULA OROFARINGEA (GUEDEL) N-3	UND	12	1
118	CANULA OROFARINGEA (GUEDEL) N-4	UND	12	1
119	CANULA OROFARINGEA (GUEDEL) N-1	UND	12	1
120	CANULA OROFARINGEA (GUEDEL) N-5	UND	12	1
121	CANULA OROFARINGEA (GUEDEL) N-6	UND	12	1
122	CLAMP UMBILICAL DESC.C/100 UND	UND	4	1
123	COLETOR DE URINA FEMININO	PCT	800	1
124	COLETOR DE URINA MASCULINO	UND	800	1
125	COLETOR UNIVERSAL DESC.C/100 X 80 ML	UND	10	1
126	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500	PCT	1.470	1
127	EQUIPO P/ SORO MACRO GOTAS	UND	11.200	1
128	EQUIPO P/SORO MICRO GOTAS	UND	700	1
129	ESPARADRAPO 10X4,5CM	UND	1.400	1
130	ESPARADRAPO HIPO ALERGICO 5CMX10M	RL	150	1
131	ESTETOSCOPIO DE PINARD	RL	10	1
132	FITA HOSPITALAR 19MMX30MM	UND	42	1
133	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30MM	RL	112	1
134	FLEET-ENEMA 130ML	FR	50	1
135	FORMOL 1000ML	LT	10	1
136	FRALDA DESC GERIATRICA TAM G C/8 FRALDAS	PCT	56	1
137	GAZE TIPO QUEIJO 91X91MTS - 09FIOS	RL	350	1
138	GEL PARA ULTRA-SOM 5 LITROS	GL	21	1
139	GLUTARALDEIDO 2% 1000ML	LT	10	1
140	GORRO DESC. C/100 UND	PCT	25	1
141	KIT PAPANICOLAU TAM G	KT	350	1
142	KIT PAPANICOLAU TAM M	KT	1.400	1
143	KIT PAPANICOLAU TAM P	KT	1.400	1
144	LAMINA DE BISTURI N-22 C/100 UND	CX	14	1
145	LAMINA DE BISTURI N-23 C/100 UND	CX	14	1
146	LAMINA DE BISTURI N-24 C/100 UND	CX	30	1
147	LENCOL DESC HOSPITALAR	ROLOS	84	1
148	LIDOCAINA 2% S/V C/25X20ML	CX	42	1
149	LIDOCAINA GELEIA 30G	TB	200	1
150	LIDOCAINA SPRAY	FR	10	1
151	LIGA DE LATEX (GARROTE)	MT	28	1
152	MASCARA DESC C/ELASTICO C/50 UND	PCT	210	1
153	MÁSCARA P/ INALAÇÃO AD ROSQUEADA	UND	40	1
154	MASCARA P/ INALAÇÃO INF ROSQUEADA	UND	40	1



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



155	MULTI VIAS 2 VIAS C/CLAMP	UND	3.500	Folha n° 05
156	NEOMICINA+BACITRACINA POM.15GR	TB	700	Processo nº 023-2024
157	PRESERVATIVO LUBRIFICANTE C/144 UND	CX	7	Rubrica 1 RJ
158	PROPÉ DESC. C/100 UND	PCT	14	1
159	PVPI- DEGERMANTE 1.000ML	LT	70	1
160	PVPI- TÓPICO1.000ML	LT	70	1
161	SD NASOGASTRICA LONGA N-12	UND	70	1
162	SD NASOGASTRICA LONGA N-14	UND	140	1
163	SD NASOGASTRICA LONGA N-18	UND	140	1
164	SD NASOGASTRICA LONGA N-20	UND	42	1
165	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N-08	UND	140	1
166	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N-10	UND	140	1
167	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N-12	UND	140	1
168	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N-14	UND	140	1
169	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N-16	UND	140	1
170	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N-18	UND	140	1
171	SONDA DE FOLEY N-102 VIAS	UND	140	1
172	SONDA DE FOLEY N-122 VIAS	UND	140	1
173	SONDA DE FOLEY N-142 VIAS	UND	140	1
174	SONDA DE FOLEY N-162 VIAS	UND	180	1
175	SONDA DE FOLEY N-182 VIAS	UND	180	1
176	SONDA DE FOLEY N-202 VIAS	UND	140	1
177	SONDA DE FOLEY N-82 VIAS	UND	140	1
178	SONDA NASOGASTRICA LONGA N-16	UND	700	1
179	SONDA URETRAL N-12	UND	70	1
180	SONDA URETRAL N-14	UND	56	1
181	SONDA VESICAL 3 VIAS N°20	UND	140	1
182	TERMOMETRO DIGITAL	UND	140	1
183	TIRA P/ GLICEMIA C/100 UND	CX	150	1
184	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-4.5	UND	25	1
185	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-5.0	UND	28	1
186	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-5.5	UND	28	1
187	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-6.0	UND	28	1
188	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-6.5	UND	28	1
189	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-7.0	UND	28	1
190	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-7.5	UND	28	1
191	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-8.0	UND	28	1
192	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-8.5	UND	28	1
193	TUBO HOSPITALAR DE SILICONE REF.204 EXT12MM INT 6,0MM NÃO ESTERIL 60 SHORE 15 METROS	PCT	7	1
194	VASELINA LIQUIDA 1 LITRO	LT	10	1
195	AGULHA DESC. 20X5,5 C/100 UND	CX	42	1
196	AGULHA DESC. 30X08 C/100 UND	CX	70	1
197	AGULHA DESC. 40X12 C/100 UND	CX	35	1
198	AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 UND	CX	70	1
199	AGULHA DESC.25X07 C/100 UND	CX	630	1
200	AGULHA P/RAQUE DESC 25GX3,5(90X06)	UND	50	1
201	CATETER INTRAVENOSO N-16G	UND	980	1
202	CATETER INTRAVENOSO N-18G	UND	900	1
203	CATETER INTRAVENOSO N-20G	UND	4.200	1
204	CATETER INTRAVENOSO N-22G	UND	6.000	1
205	CATETER INTRAVENOSO N-24G	UND	8.000	1
206	ELETRO DOS DESC PARA ELETROCARDIO	UND	300	1
207	SCALP N-23	UND	8.000	1
208	SCALP N-25	UND	8.000	1
209	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25x7	UND	10.000	1

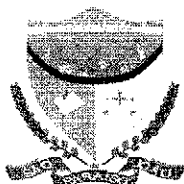


ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Folha nº 06

210	SERINGA DESC. 1ML C/AG 13x4,5	UND	5.600	Processo nº 023-2024	1
211	SERINGA DESC. 20ML C/AG 25x7	UND	10.000	Rubrica	1
212	SERINGA DESC. 3ML C/AG 25x7	UND	9.800		1
213	SERINGA DESC. 5ML C/AG 25x7	UND	10.000		1
214	FILME P/RAIO-X 18X24 C/100 UND	CX	30		1
215	FILME P/RAIO-X 24X30 C/100 UND	CX	30		1
216	FILME P/RAIO-X 30X40 C/100 UND	CX	30		1
217	FIXADOR P/RAIO-X P/36 LITROS AUTOMATICO	GL	30		1
218	CATGUT CROMADO N-1.0 C/AG.C/24 ENV	CX	28		1
219	CATGUT CROMADO N-2.0 C/AG.C/24 ENV	CX	28		1
220	CATGUT CROMADO N-3.0 C/AG..24 ENV	CX	28		1
221	CATGUT CROMADO N-4.0 C/AG.C/24 ENV	CX	69		1
222	CATGUT SIMPLES N-0 C/AG.C/24 ENV	CX	20		1
223	CATGUT SIMPLES N-1.0 C/AG.C/24 ENV	CX	20		1
224	CATGUT SIMPLES N-2.0 C/AG.C/24 ENV	CX	20		1
225	CATGUT SIMPLES N-3.0 C/AG.C/24 ENV	CX	30		1
226	FIO DE ALGODAO PRETON- 0 C/AG.C/24ENV	CX	30		1
227	FIO DE ALGODAO PRETON- 0 S/AG.C/24ENV	CX	40		1
228	FIO DE ALGODAO PRETON- 2.0 C/AG.C/24ENV	CX	20		1
229	FIO DE SEDA N - 0 C/AG. C/24 ENV	CX	30		1
230	FIO DE SEDA N - 1.0 C/AG. C/24 ENV	CX	30		1
231	FIO DE SEDA N - 2.0 C/AG. C/24 ENV	CX	20		1
232	FIO DE SEDA N - 3.0 C/AG. C/24 ENV	CX	20		1
233	FIO P.V.A VYCRIL N- 0 C/AG C/24 ENV	CX	20		1
234	FIO P.V.A VYCRIL N- 1.0 C/AG C/24 ENV	CX	20		1
235	FIO P.V.A VYCRIL N- 2.0 C/AG C/24 ENV	CX	20		1
236	FIO P.V.A VYCRIL N- 3.0 C/AG C/24 ENV	CX	20		1
237	NYLON N 0 C/AG C/24 ENV	CX	20		1
238	NYLON N-2.0 C/AG. C/24 ENV	CX	20		1
239	NYLON N-3.0 C/AG. C/24 ENV	CX	40		1
240	NYLON N-4.0 C/AG. C/24 ENV	CX	112		1
241	NYLON N-5.0 C/AG. C/24 ENV	CX	112		1
242	LUVA CIRURGICA ESTERIL N-8.0	PAR	1.000		1
243	LUVA CIRURGICA ESTERIL N-7.5	PAR	1.400		1
244	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL N-7.0	PAR	1.000		1
245	LUVA DE PROCED.TAM M C/100 UND	CX	1.000		1
246	LUVA DE PROCED.TAM G C/100 UND	CX	140		1
247	LUVA DE PROCED.TAM P C/100 UND	CX	2.000		1
248	LUVA DE PROCED.TAM PP C/100 UND	CX	100		1
249	DIGOXINA 0,25 MG COMP.	CPD	2.000		1
250	COLCHÃO HOSPITALAR	UND	10		1
251	CAMA HOSPITALAR	UND	7		1
252	MACA HOSPITALAR	UND	7		1
253	NEBULIZADOR 1 SAÍDA	UND	10		1
254	DETECTOR FETAL	UND	15		1
255	ESFIGMOMANOMETRO	UND	50		1
256	ESTETOSCOPIO	UND	50		1
257	CADEIRA DE RODAS	UND	5		1
258	CUBA RIM	UND	15		1
259	SUPORTE PARA PUNÇÃO VENOSA	UND	7		1
260	CARRINHO DE CURATIVO	UND	5		1
261	TERMOMETRO DE CABO EXTENSOR	UND	14		1
262	LANTERNA CLINICA	UND	7		1
263	OTOSCOPIO	UND	7		1
264	RED BLOK	UND	7		1
265	OXIMETRO DE PULSO	UND	14		1



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

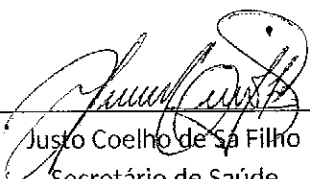


Folha n° 07

266	COLAR CERVICAL P	UND	10	Processo nº 023-2024
267	COLETE DE IMOBILIZAÇÃO	UND	7	Rubrica 1
268	CINTO IMOBILIZADOR TIPO ARANHA	UND	5	
269	ASPIRADOR	UND	7	1
270	AMBU COM MASCARA ADULTO	UND	7	1
271	AMBU COM MASCARA INFANTIL	UND	7	1
272	TALA DE IMOBILIZAÇÃO FLEXIVEL	UND	100	1
273	MASCARA DE RESERVATÓRIO DE O2	UND	20	1
274	BALANÇA DIGITAL PORTATIL CAPACIDADE PARA 120 KG	UND	28	1
275	COLETOR PERFURO CORTANTE 7L DESCARPACK	UND	210	1
276	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK	UND	210	1
277	ELETROCAUTÉRIO	UND	2	1
278	APARELHO DE ELETROCARDIOGRAMA	UND	2	1

Declaro que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da necessidade do presente documento.

São João do Paraíso - MA, 30 de Janeiro de 2024


Justo Coelho de Sá Filho
Secretário de Saúde