



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Tocos do Moji - MG
Requisitante: Departamento de Saúde
Responsável pela Demanda: Joselita de Moraes Souza **Matrícula:** 2394
Contato/Email para esclarecimentos: (35) 3025-9208 ou (35) 99940-4300.
saude@tocosdomoji.mg.gov.br ou deptosaudetmlicitacao@gmail.com.

1.1. Futura e eventual aquisição de material de consumo para atividades terapêuticas essenciais a prática da auriculoterapia, para atender as demandas do município de Tocos do Moji, especificamente a secretaria municipal de saúde e suas unidades, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

1.2. Os itens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, uma vez que os padrões de desempenho, quantidade e qualidade podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais no mercado.

2- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

A presente demanda visa suprir as Unidades Básicas de Saúde (UBS) com materiais específicos para a prática de auriculoterapia. A necessidade surge da busca por alternativas terapêuticas não farmacológicas para o tratamento de dores crônicas, transtornos de ansiedade e suporte a programas de saúde (como o de Tabagismo), visando a integralidade do cuidado prevista no SUS.

O município ofertou formação para as profissionais, entre tanto não possui o material para dar início no tratamento.

Dessa forma, a aquisição pretendida mostra-se imprescindível para assegurar a continuidade e a eficiência dos serviços alternativos de saúde do município.

3- ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

Item	Códigos	Descrição dos produtos	UN	Quan
1	016.000.498	Apalpador Com Mola 2 Esferas para auriculoterapia	UN	5
2	016.000.500	Micropore Bege Médio (5,0cm x 10m) – Fitas de tecido em viscose, adesivo acrílico de alta aderência, hipoalérgico e flexível.	UN	20
3	016.000.501	Pinça Adson para Auriculoterapia (12cm) – Ponta fina e serrilhada, facilita a retirada do micropore da placa e a aplicação na orelha.	UN	5
4	016.000.502	PLACA PONTO PARA SEMENTE DE AURICULOTERAPIA Para realização manual de pontos de auriculoterapia; com dupla face: uma face com um orifício e outra face com dois orifícios e 312 células em cada lado; superfície antiaderente e linhas guias para corte preciso e seguro com estilete; borda de fuga demarcada.	UN	5
5	016.000.504	Sementes de Mostarda – pacote de aproximadamente 500g, tamanho ideal para encaixe na placa e aplicação na orelha.	UN	2

4- PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS



4.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento da Prefeitura Municipal de Tocos do Moji na seguinte dotação:

ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO	FICHA	FONTE
MANUTENÇÃO DE SUPORTE OPERACIONAL DAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMARIA	02 08 01 010 301 0081 2805 339030	582	2621

5– PRAZO E CONDIÇÕES DE CONCLUSÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO

5.1 O prazo de vigência da presente contratação é de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato, prorrogável por até 1 (um), na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021 ou art. 84 da Lei nº 14.133, de 2021.

5.2 A data pretendida para conclusão da contratação é de 30 (trinta dias).

5.3 Os bens deverão ser entregues no almoxarifado central da Prefeitura Municipal de Tocos do Moji- MG, situado à Rua José Tomás Cantuária, 299, Centro, Tocos do Moji-MG, no horário de expediente, das 08:00 h às 11:00 h e das 13:00 h às 16:00h, de segunda a sexta-feira.

6– CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 10(dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.

6.2. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

7 – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO

7.1. Médio

8– CONDIÇÕES GERAIS

8.1. O estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência oferecerão maiores detalhamentos das regras que serão aplicadas em relação ao objeto.

Tocos do Moji-MG 04 de março de 2026.

Av. Sebastião Bento Rosa, 71– Tocos do Moji – MG Tel.: (35) 3025-9208 E-mail: saude@tocosdomoji.mg.gov.br

Assinatura dos responsáveis pelo DFD

Joselita Moraes de Souza
Chefe do Serviço de Saúde