



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCOS DO MOJI**

Rua Antônio Mariano da Silva, nº 36, centro – CEP: 37.563-000  
Telefax: (35) 3445-6900 / 3445-6901 – E-mail: [deptosaudetmlicitacao@gmail.com](mailto:deptosaudetmlicitacao@gmail.com)  
CNPJ: 01.601.656/0001-22 – Estado de Minas Gerais

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD**

**Setor Requisitante:** Departamento de Saúde.

**Responsável pela Demanda:** Edinalda de Fatima Faria Rosa

**Matrícula:** 06

Contato/Email para esclarecimentos: (35) 3025-9208 ou (35) 99940-4300.

[smstocos@gmail.com](mailto:smstocos@gmail.com) ou [deptosaudetmlicitacao@gmail.com](mailto:deptosaudetmlicitacao@gmail.com).

**1 – OBJETO**

Aquisição por dispensa de Sonda tipo Botton Mic Key FR 16x1,5cm para uso do paciente J.M.S, solicitado com urgência ao Município de Tocos do Moji - MG, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

**2 – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

A aquisição se justifica diante da necessidade urgente de garantir o fornecimento da, Sonda Gastrostomia – 16FR X 1,5 cm para o paciente J.M.S, no âmbito do Município de Tocos do Moji, que determina a garantia do tratamento adequado à sua condição clínica.

Como objetivo atender à demanda do paciente, que apresenta uma síndrome genética rara com comprometimento cardíaco, pulmonar e renal. Ele necessita de traqueostomia e gastrostomia.

Visando o controle dos sintomas, a prevenção de agravamentos do quadro clínico e a promoção da qualidade de vida.

A aquisição por dispensa de licitação, nos termos da legislação vigente, considerando a existência de ordem judicial, a urgência na continuidade do tratamento e a necessidade de assegurar o direito fundamental à saúde, não sendo possível a interrupção ou postergação do atendimento sem prejuízo ao paciente.

Dessa forma, a aquisição mostra-se necessária, a observância dos princípios da administração pública.

**3– ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO**

| ITEM | CÓDIGO      | DESCRIÇÃO DO OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNIDADE | QUANT. |
|------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 1    | 016.000.506 | sonda botton Especificação: Sonda de gastrostomia Tipo Botton mickey 16 FR X 1,5 CM, com balão de retenção. interno e conector universal. Uso hospitalar. Material: silicone grau médico. Indicação: administração prolongada de nutrição enteral. Apresentação: unidade individual, | UN      | 1      |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCOS DO MOJI**

Rua Antônio Mariano da Silva, nº 36, centro – CEP: 37.563-000

Telefax: (35) 3445-6900 / 3445-6901 – E-mail: [deptosaudetmlicitacao@gmail.com](mailto:deptosaudetmlicitacao@gmail.com)

CNPJ: 01.601.656/0001-22 – Estado de Minas Gerais

|  |  |                                                    |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------|--|--|
|  |  | estéril. Acompanha kit de colocação e adaptadores. |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------|--|--|

#### **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 - MG, na seguinte dotação:

| ESPECIFICAÇÃO                                                                           | DOTAÇÃO                          | FICHA | FONTE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------|-------|
| CUMPRIMENTO DE DECISÕES JUDICIAIS-<br>AÇÕES DE SERVIÇO DE SAÚDE- SENTENÇAS<br>JUDICIAIS | 02 08 01 10 302 0082 2816 339091 | 626   | 2.500 |

#### **5 – PRAZO E CONDIÇÕES DE CONCLUSÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO**

5.1. 5.1. O prazo de vigência da presente aquisição de sonda é de 30 (trinta) dias, contados da de emissão da Nota de empenho.

5.2. A data pretendida para conclusão da contratação é de 05 (cinco) dias.

5.3. Os produtos deverão ser entregues na Farmácia Básica Municipal, Rua Antônio Mariano da Silva, nº 36, Centro – Tocos do Moji-MG.

#### **6 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

6.1. O pagamento será efetuado mediante a nota fiscal assim que os produtos forem entregues.

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. Alto / URGENTE

#### **8 – CONDIÇÕES GERAIS**

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



***PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCOS DO MOJI***

Rua Antônio Mariano da Silva, nº 36, centro – CEP: 37.563-000

Telefax: (35) 3445-6900 / 3445-6901 – E-mail: [deptosaudetmlicitacao@gmail.com](mailto:deptosaudetmlicitacao@gmail.com)

CNPJ: 01.601.656/0001-22 – Estado de Minas Gerais

Tocos do Moji - MG, 08 de junho de 2026.

---

**Edinalda de Fatima Faria Rosa**

Chefe do Serviço de Saúde