



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DMD**

À  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicito que seja providenciada a solução para a aquisição de equipamentos hospitalares para o laboratório do hospital e maternidade Manoel Elfrásio.

O laboratório do Hospital e Maternidade Municipal Manoel Gonçalves Eufrásio atende as demandas de urgência da internação regulação de leito do próprio hospital, além de encarregar-se do atendimento ao público garrafaense, contemplando também, cerca de 60 pacientes da zona rural do município, semanalmente. Para o desempenho de suas funções, o laboratório conta com um microscópio óptico Olympus, uma centrífuga, um agitador orbital de Kline, um timer, um banho-maria, um homogeneizador hematológico, um analisador bioquímico e um analisador hematológico e uma CPU.

O aparelho de análise bioquímica semiautomático, da marca Kasuaki, é responsável pela maioria dos exames fornecidos pelo laboratório; sendo eles: glicose, colesterol total, colesterol HDL, triglicerídeos, uréia, creatinina, ácido úrico, TGO, TGO, gama GT, amilase, proteínas totais, albumina e fosfatase alcalina. O mesmo vem apresentando defeitos regularmente, tendo sido enviado para assistência técnica na cidade de Belém em diversas ocasiões, impossibilitando a realização dos serviços; os técnicos da assistência informaram também sobre a dificuldade de realizar reparos no aparelho por conta da dificuldade de encontrar peças para reposição, por se tratar de um modelo antigo. Em vista dessas informações a aquisição de uma máquina mais moderna se faz necessária, para garantir a continuidade da prestação de serviços, com a melhor qualidade e eficiência.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE
01	ANALISADOR BIOQUIMICO SEMIAUTOMATICO TOUCH	01	UNIDADE
02	ANALISADOR DE HEMATOLOGIA 3 PARTES	01	UNIDADE

Estimo que o quantitativo acima atenderá a demanda da unidade.

Informo que a aquisição deve ser feita até no máximo até 06/05/2024, tendo em vista que a atividade desenvolvida no HOSPITAL E MATERNIDADE MANOEL ELFRASIO serão no ano de 2024.

*cel*




**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 12.112.888/0001-33**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Por fim, ressalto que a compra pretendida:

- está prevista no Plano de Contratações Anual deste exercício.  
 não está prevista no Plano de Contratações Anual deste exercício.

Garrafão do Norte/PA, 18 de Abril de 2024.

  
**JOMARA MAIRA DE MORAES PANTOJA**  
Secretária Municipal Saúde