MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº do Processo: ...../2026 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria de Saúde

Responsável pela Demanda: Ivanice Angela Peccin

E-mail: saude@lindoiadosul.sc.gov.br Telefone(49) 3446-1414

1. **Objeto:** Contratação de empresa para aquisição de bolsas maternidade para doação as gestantes participantes do curso de gestantes que é ofertado pela Secretaria de Saúde do Município de Lindoia do Sul/SC.

2-Justificativa da necessidade da contratação: Considerando que a gestante precisa ser acompanhada, orientada e a mesma será responsável pela vida do bebe, e que quando criamos o grupo de gestante, é para passar informações, conhecimento, trocar experiências entre as mesmas, mas acima de tudo criar o vínculo entre a paciente e unidade de saúde. Para que possamos ter sucesso em nosso programa, criamos o KIT maternidade que é composto por itens que são fundamentais para o bom cuidado com o bebe. Estes itens foram adquiridos via consorcio CIMCATARINA, sendo um termômetro digital, um alto 70%, cotonetes, fraldas, etc. Estes itens devem ser acondicionados em uma embalagem adequada, pois acompanham o bebe por mais de ano. Assim entendemos ser necessário aquisição desta bolsa maternidade para acondicionar objetos de uso com o bebe,que devem estar sempre acompanhando durantes os primeiros anos de vida.

3.Descrições e Quantidades:

Item	Descrição/Especificação	Tipo do Item(*)	Subitem(**)	Marca se aplicável)	Uni.de medida	Quantidade
01	Bolsa maternidade de material lavável em forro impermeável, com zíper na parte superior e com bolso com ziper na parte lateral cores claras, kit medindo aproximadamente: uma bolsa 40x32cm com 16 cm profundidade com alças curta e alongada.	Material	Consumo		peça	120

4- Grau de Prioridade da Compra : Alto

5- Necessidade de analise de Risco : Sim ( ) Não (x)

6- Previsão no PCA : Sim (x) Não ()

7- Estimativa de valor : R$ 22.000,00

8- Prazo de entrega /execução: Imediato após a orem de compra

9- Recursos orçamentários : Atenção Primaria em Saúde -Emenda nº 36000697059202500 no valor de 46.721,00 material de distribuição gratuita

10- Local e horário da entrega / execução : Na unidade de saúde

11- Vinculado ou depende da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda : NAO

Lindoia do Sul , 19 de janeiro 2026

IVANICE ANGELA PECCIN:49712403904
Assinado de forma digital por IVANICE ANGELA PECCIN:49712403904
Dados: 2026.01.19 16:23:41 -03'00'

IVANICE ANGELA PECCIN
Responsável pela Formalização da Demanda