

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. ÁREA REQUISITANTE: HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOAQUIM BROCHADO/SETOR DE FONOAUDIOLOGIA

DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO:
De forma imediata.

1.2. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO:

Aquisição de 01 (uma) unidade de equipamento para realização de Emissões Otoacústicas – Triagem Auditiva Neonatal, destinado ao Setor de Fonoaudiologia do Hospital Municipal Dr. Joaquim Brochado, para realização da triagem auditiva e identificação precoce de possíveis alterações auditivas em recém-nascidos, conforme a Resolução SES/MG nº 9.065, de 18 de outubro de 2023.

GRAU DE PRIORIDADE:

☒	Alta	☐	Média	☐	Baixa
-------------------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	-------

1.3. JUSTIFICATIVA DE PRIORIDADE:

Justifica-se pela necessidade de disponibilizar equipamento adequado para a realização da Triagem Auditiva Neonatal, considerando a importância da identificação precoce de possíveis alterações auditivas em recém-nascidos e a necessidade de utilização do recurso financeiro, cujo prazo de vigência se encerra em **outubro de 2026**, garantindo sua aplicação dentro do período estabelecido.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A aquisição justifica-se pela necessidade de disponibilização de equipamento adequado para a realização da Triagem Auditiva Neonatal, possibilitando a identificação precoce de possíveis alterações auditivas em recém-nascidos e garantindo condições adequadas para a continuidade dos atendimentos realizados pelo Setor de Fonoaudiologia.

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Médio Unitário	Valor Médio Total
01	Equipamento portátil e automático com display de cristal líquido que realiza teste com os seguintes módulos: Produto de Distorção (PD) e transiente (TE). Faixa de intensidade em torno de 40 dB a 70 dB PD e 83 dB TE . Além disso, conta com o resultado "PASSA/FALHA", onde você recebe mais informações para fins de diagnóstico: Forma de onda de resposta, espectro e apresentação	01 UN	R\$ 35.500,00	R\$ 35.500,00

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Médio Unitário	Valor Médio Total
	gráfica do SNR em diferentes bandas. Deve possuir memórias no mínimo 200 exames e realizar a impressão do resultado. Deve acompanhar o aparelho conjunto de olivas de vários tamanhos, impressora, software, cabos para comunicação para computadores, bateria recarregável e maleta para transporte. Registro junto a ANVISA, garantia mínima de 12 meses.			
VALOR MÉDIO TOTAL ESTIMADO:				R\$ 35.500,00

4. RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO/AQUISIÇÃO

ID/Matrícula	Nome Completo	Cargo/Função
nº 100122	Eliane Pereira Baia Marques	Diretora Administrativa/Hospital Municipal Dr. Joaquim Brochado

5. ACOMPANHAMENTO DA CONTRATAÇÃO (FISCAL/TÉCNICO) E OU AQUISIÇÃO

Descrição da Atribuição	Responsável Técnico	Período
Acompanhamento técnico e fiscalização durante todo o processo licitatório.	Marley Christianne Brandão do Carmo/Fonoaudióloga/HMU	Acompanhamento durante todo o processo licitatório.

CHECKLIST DE ANEXOS:

☒	2 ORÇAMENTOS CARTA DE EXCLUSIVIDADE
☐	



Documento assinado eletronicamente por **Regina Santos Pessoa Miranda, Coordenador(a)**, em 25/08/2026, às 10:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, III, § 1º, do LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020.



Documento assinado eletronicamente por **Eliane Pereira Baia Marques, Diretor(a)**, em 25/08/2026, às 15:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, III, § 1º, do LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020.



Documento assinado eletronicamente por **José Juliano Espindula, Secretário(a)**, em 26/08/2026, às 23:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, III, § 1º, do LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://unai.sei.mg.gov.br/verificarautenticidade> informando o código verificador **0006892** e o código CRC **93860F5A**.

Referência: Processo nº 0206.01.0001357/2026-88

SEI nº 56

HOSPITAL MUNICIPAL - COMPRAS

HOSPITAL MUNICIPAL DE SAÚDE - DIREÇÃO

HOSPITAL MUNICIPAL DE UNAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Virgílio Justiniano Ribeiro, 1585 - Bairro Barroca – Unaí/MG – CEP 38.616-068

Tel: Email: saude@prefeituraunai.mg.gov.br

Criado por 64073815253, versão 3 por 64073815253 em 25/08/2026 10:26:26.