



# GOVERNO MUNICIPAL

## QUIXERÉ – ADM “Somos Todos Quixeré”



### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Nº: 202512050002

#### INFORMAÇÕES BÁSICAS DO REQUISITANTE

|                                                                        |                                    |                                    |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Unidade requisitante:</b><br>01 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE (2026)   |                                    |                                    |
| <b>Responsável pela demanda:</b><br>Liliane de Freitas Rebouças        |                                    |                                    |
| <b>Cargo:</b><br>RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA |                                    | <b>Matrícula:</b><br>--            |
| <b>E-mail:</b><br>lilianefr6@gmail.com                                 | <b>Telefone:</b><br>(85) 40425-536 | <b>Celular:</b><br>(88) 99497-3910 |

#### INFORMAÇÕES SOBRE O QUE SE PRETENDE CONTRATAR

##### 1. Definição do objeto

O município de Quixeré necessita garantir meios eficazes de transporte para o atendimento rápido e eficiente de emergências médicas, proporcionando suporte adequado e seguro aos pacientes do Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira, em conformidade com as diretrizes de saúde pública e as metas de atendimento local.

##### 2. Justificativa da contratação

A necessidade de contratação de meios eficazes de transporte para atendimento de emergências médicas no município de Quixeré é justificada pela urgência em proporcionar suporte adequado e seguro aos pacientes do Hospital Municipal Joaquim Manoel de Oliveira. Isso visa garantir conformidade com as diretrizes de saúde pública e as metas de atendimento local. Atualmente, o município enfrenta desafios na prestação de serviços de emergência devido à insuficiência de transporte adequado, o que pode comprometer a qualidade do atendimento e a segurança dos pacientes. A contratação é essencial para assegurar a eficiência e rapidez necessárias nas respostas às emergências médicas, contribuindo significativamente para a melhoria dos indicadores de saúde e bem-estar da população local.

##### 3. Quantidade materiais/serviços a demandados

| Sequencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Item              | Quantidade                    | Unidade |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AMBULÂNCIA TIPO A | 1,0                           | Unidade |
| Catálogo: 17331060 - Entidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | Natureza da despesa: 44905252 |         |
| <b>Especificação:</b> Ambulância TIPO A–Ambulância de Transporte: veículo destinado ao transporte em decúbito horizontal de pacientes que não apresentam risco de vida, para remoções simples e caráter eletivo. <b>ESPECIFICAÇÃO DO VEÍCULO:</b> Veículo tipo furgoneta adaptado para ambulância do TIPOA – simples remoção, modelo do ano de 2025 e/ou do ano da contratação ou posterior, motorização a partir de 1.6; combustível FLEX, potência (cv) a partir de 85, câmbio manual de no mínimo 5 marchas, direção hidráulica ou mecânica ou elétrica ou eletro-hidráulica. <b>ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE(TIPOA), CONFORME PORTARIA Nº 2048/2002:</b> Sinalizador óptico e acústico equipamento de rádio-comunicação em contato permanente com a central reguladora; maca com rodas; suporte para soro e oxigênio medicinal. Com todos os itens de segurança que determina Código Nacional de Trânsito. Adesivado com cruzes e palavra ambulância no capô, laterais e traseira, além da marca do governo do estado do Ceará. |                   |                               |         |



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
Liliane de Freitas Rebouças  
DATA: 05/12/2025  
AVANÇADA



# GOVERNO MUNICIPAL

## QUIXERÉ – ADM “Somos Todos Quixeré”



#### 4. Dotação orçamentária

| Projeto / Atividade                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|
| 0601.10.302.0019.2.059 - Gerenciamento das ASPS Custeio / MAC [OCANE] |
| 44905252 - VEÍCULOS DE TRAÇÃO MECÂNICA                                |

#### 5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

| CPF            | Nome                             | Função     | Matrícula |
|----------------|----------------------------------|------------|-----------|
| 603.783.783-09 | ADRIANO DEODATO LIMA OLIVEIRA    | Presidente | --        |
| 043.343.443-05 | CLAUDIA MONICA SOUZA SILVA       | Membro     | --        |
| 057.929.503-69 | JULIA TALITA BRITO SANTIAGO LIMA | Membro     | --        |

Quixeré / CE, 5 de dezembro de 2025

Liliane de Freitas Rebouças  
Responsável Pelo Documento De Formalização De Demanda



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
Liliane de Freitas Rebouças  
DATA: 05/12/2025  
AVANÇADA