

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA DE SAÚDE/NGA 25 JAÚ	
Responsável pela Demanda: Glauca Saggiore Maddalena	Cargo/Matrícula: Gerente NGA 25 Jaú
E-mail: ae.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: (14) 3622-8300
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE ACESSÓRIOS DE ESTOMIA (BOLSAS E ACESSÓRIOS PARA DIVERSOS ESTOMAS), PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação

A pessoa ostomizada é aquela que em decorrência de um procedimento cirúrgico que consiste na exteriorização do sistema (digestório, respiratório e urinário), possui um estoma, que significa uma abertura artificial entre os órgãos internos com o meio externo.

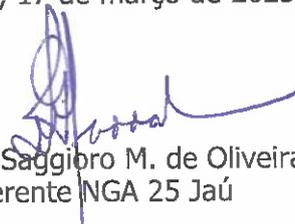
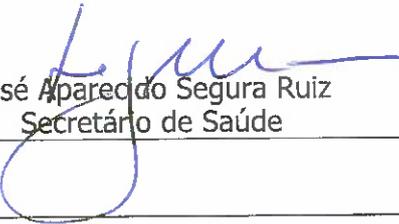
De acordo com a Portaria nº 400 do Ministério da Saúde, foram estabelecidas "Diretrizes Nacionais para a Atenção à Saúde das Pessoas Ostomizadas no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS", cabendo ao Município, por meio da Secretaria de Saúde, realizar serviço classificado em "Atenção às Pessoas Ostomizadas", prestando assistência especializada de natureza interdisciplinar às pessoas com estoma, objetivando sua reabilitação, com ênfase na orientação para o autocuidado, prevenção de complicações nas estomias e fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes de proteção e segurança.

O programa de dispensação de acessórios de estomia é desenvolvido no Ambulatório de Especialidades (NGA 25 Jaú) e consistem em itens de extrema necessidade para o bom funcionamento do programa, que atende, via SUS, a população do município de Jaú, contando com equipe multidisciplinar para habilitação do paciente, objetivando a melhoria em sua capacidade funcional e desempenho humano.

Os acessórios solicitados são considerados elementares para efetividade do tratamento clínico dos pacientes estomizados, sendo imprescindíveis para a permanência dos pacientes do mercado de trabalho, e, conseqüentemente, sua convivência em sociedade, assegurando, desta forma, a dignidade da pessoa estomizada, garantindo-lhes qualidade de vida.

Desse modo, justifica-se a aquisição na necessidade de garantir às pessoas ostomizadas a atenção integral à saúde por meio de intervenções especializadas de natureza interdisciplinar, tendo em vista que o pleno atendimento às suas necessidades depende da qualificação dos processos de atenção, que incluem prescrição, fornecimento e adequação de equipamentos coletores e adjuvantes de proteção e segurança, restando demonstrado o interesse público na pretendida aquisição.



2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
Os materiais a serem adquiridos deverão satisfazer as especificações e serem fornecidos nas quantidades estimadas no Anexo I.
3. Dotação Orçamentária
Ficará a cargo do Departamento de Contabilidade.
4. Forma e prazo de pagamento
4.1. Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (Transferência Bancária) <input type="checkbox"/> Especial
4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:
4.2. Prazo de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (15 dias) <input type="checkbox"/> Especial
4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:
5. Indicação do gestor da contratação
José Aparecido Segura Ruiz Secretário de Saúde
6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)
Glauca Saggioro M. de Oliveira Gerente NGA 25 Jaú
Jahu/SP, 17 de março de 2025.
 Glauca Saggioro M. de Oliveira Gerente NGA 25 Jaú
 José Aparecido Segura Ruiz Secretário de Saúde
 Maria Alice R. Morato Gerente Secretaria Municipal de Saúde

