

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS</b>                | <b>NÚMERO: 1</b>        |
| <b>DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD</b> | <b>DATA: 12/04/2018</b> |

| <b>DADOS DA ÁREA REQUISITANTE</b>                      |  |
|--|--|
| <b>Setor Requisitante: Seção de Nefrologia</b>         |  |
| <b>Responsável pela demanda: CT (Md) Lício Bonheur</b> | <b>Telefone(s) contato: (61) 3966-2155</b> |
| <b>E-mail: liciniorbonheur@yahoo.com</b>               |  |
| <b>Integrante Requisitante: (1)</b>                    | <b>Telefone(s) contato: (61) 3966-2155</b> |
| <b>E-mail: marcomoura@hfa.mil.br</b>                   |  |

**(1) - Integrante do Setor solicitante com conhecimento e/ou informações sobre a aquisição.**

| <b>DESCRIÇÃO DO ITEM (BEM E/OU SERVIÇO)</b> |   |
|---|---|
| <b>Qte</b>                                  | <b>Descrição</b>  |
| 01  | Contratação de empresa especializada para locação, com manutenção corretiva e preventiva, de dez (10) equipamentos para Terapia Renal substitutiva (TRS) - Serviço de Nefrologia do Hospital das Forças Armadas |

| <b>ALINHAMENTO ESTRATÉGICO</b>  |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Plano Diretor Específico do Setor<br><input type="checkbox"/> Plano Diretor de Tecnologia da Informação<br><br>Descreva a ação com o alinhamento:<br><br>A locação de equipamentos constantes no objeto em referência serão destinados à clínica de Nefrologia/Hemodiálise, proporcionado aos médicos especialistas da Instituição tratarem pacientes com nefropatias graves e com indicação de terapia renal substitutiva, e traduzir-se-ão em economicidade aos cofres públicos na exata medida em que o HFA irá aumentar o número de serviço de hemodiálise. |

| <b>JUSTIFICAR O NÃO ALINHAMENTO ESTRATÉGICO</b>  |
|--|
| A escolha da Locação é em virtude das tentativas frustradas de adquirir tais equipamentos através de Comodato.<br><br>Em razão disso a Seção de Nefrologia tenta buscar soluções compatíveis com o que é aplicado no mercado atualmente, principalmente em Hospitais Militares, Federais e Públicos de uma forma em geral. |

| <b>JUSTIFICATIVA DA DEMANDA</b>   |
|---|
| Atualmente a Seção de Nefrologia consegue realizar até trezentas sessões de Hemodiálise mês, haja visto que a Clínica possui sete máquinas com média de 10 anos de uso. |

| Id | RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS  |
|----|--|
| 01 | Fazendo uma estimativa, com dados dos últimos doze meses, foi verificado que inicialmente que o processo locatário deve englobar o total de 10 máquinas de Hemodiálise, com estimativa de realizarmos até 400 sessões de terapia Renal Substitutiva por mês. |

| ENCAMINHAMENTO  |
|---|
| Encaminho este DFD ao setor competente para a análise e elaboração do Planejamento da Aquisição e demais peças processuais em conformidade com a Instrução Normativas nº 05/2017/MPOG, visando ao atendimento desta requisição. |
| Enviar à: ( ) DCAF ( ) Setor demandante   |

| ÁREA REQUISITANTE                                   |  |
|---|--|
| Responsável pela Requisição: CT(Md) Licínio Bonheur | SIAPE:<br>Função/Cargo: Adjunto da Seção de Nefrologia |

|  |   |
|--|---|
| <b>Aprovado em:</b><br>Brasília, [xxxx] de [xxxx] de 2018. | Diretor da Área: Diretoria Técnica de Saúde (DTS) |
|--|---|

**Quadro a ser preenchido pelo DEPTI/GEPOS**

| DEMAIS INTEGRANTES DE EQUIPE DE PLANEJAMENTO DE CONTRATAÇÃO   |  |
|---|--|
| <b>Classificação do Processo:</b> [ ] Simples [ ] Complexo    |  |
| <b>Integrante Técnico:</b> CT (Md) Licínio Bonheur            | <b>Telefone(s) contato:</b> (61) 3966-2155 |
| <b>E-mail:</b> liciniorbonheur@yahoo.com                      |  |
| <b>Integrante Administrativo:</b> 1ºSG-MB Marco Antonio Moura | <b>Telefone(s) contato:</b> (61) 3966-2155 |
| <b>E-mail:</b> Marcomoura@hfa.mil.br                          |  |

|                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| <b>Data do Recebimento:</b> | <b>Responsável:</b> |
|-----------------------------|---------------------|



Documento assinado eletronicamente por **Crhstianne Bonheur, Chefe**, em 18/05/2018, às 07:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 1º, art. 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [https://sei.defesa.gov.br/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.defesa.gov.br/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), o código verificador **0974630** e o código CRC **6F4FF209**.