

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº da solicitação:

Órgão: Fundação Hospitalar Dr. José Athanázio

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Obras/Manutenção

Responsável pela Demanda: **Marco Túlio Sabei**

Matrícula:

E-mail: compras@fhja.com.br Telefone: (49) 99111-8486**1. Objeto: Plataforma para gestão dos processos da CME****2. Justificativa da necessidade da contratação:**

Plataforma desenvolvida para otimizar a gestão hospitalar, oferecendo **praticidade, rastreabilidade e segurança** no controle de equipamentos médicos e processos do **Centro de Material e Esterilização (CME)**.

- **Captura e armazenamento automático de dados** dos ciclos de esterilização e limpeza de instrumentos cirúrgicos;
- **Controle da infecção hospitalar**, garantindo rastreabilidade completa dos processos;
- **Relatórios digitais em nuvem**, eliminando o uso de planilhas e documentos físicos;
- **Aplicativo para smartphone**, permitindo que usuários e gestores acompanhem em tempo real o status dos equipamentos;
- **Emissão de relatórios periódicos**, trazendo maior confiabilidade e segurança jurídica;
- **Agilidade na gestão** com redução significativa de tempo, espaço e burocracia.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Sistema de gestão para CME	Serviço	continuado		Unidade	1

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.

(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: Alto**5. Necessita de análise de riscos:**

() SIM

(X) Não

Justificativa: _____

6. Previsão no PCA

() SIM Descrição: _____ (X) Não, precisa incluir

7. Estimativa de valor:**8. Prazo de entrega/ execução: 30 dias após emissão da AF**

9. Recursos orçamentários:
10. Local e horário da entrega/execução: RUA NEREU RAMOS N 379, CENTRO, FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSÉ ATHANÁZIO, CAMPOS NOVOS, SC HORÁRIO: DAS 8:00 ÀS 17:00
11. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não
12. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Marco Túlio Sabei
Campos Novos, 11 de Novembro de 2025. Responsável pela Formalização da Demanda Marco Túlio Sabei Gerente Operacional
OBSERVAÇÕES:

Assinado eletronicamente por:

* Marco Túlio Sabei (**.751.739-**)

em 11/11/2025 11:45:17 com assinatura simples

* RAFAEL MOISES MANFREDI (**.589.699-**)

em 11/11/2025 11:45:44 com assinatura qualificada (ICP-Brasil)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://camposnovos-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/c671b103-e0f5-4c96-a1f4-39b6d8dd8412>

