DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Data: 13/11/2026

Material:
(X) Consumo
( ) Permanente
( ) Serviços

Setor Solicitante: HOSPITAL SÃO VICENTE FERRER
Responsável pela solicitação: Paola Sturza Brum
E-mail: admhospital@saovicentedosul.rs.gov.br
Telefone Fixo:0800-000-4377 **Ramal:** 309

Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:

Responsável Técnico:
Telefone :

Previsão de Consumo:

Objeto	**Departamento / Coordenação**	**Secretário(a): Nome do Secretário**
Cargas de gás oxigênio medicinal em cilindros	**13/11/2026** Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.	**13/11/2026** Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.
	Documento assinado digitalmente gov.br PAOLA STURZA BRUM Data: 13/11/2026 10:36:37-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	GABRIELLA DA SILVA ZUQUETTO: 00899800009 Assinado de forma digital por GABRIELLA DA SILVA ZUQUETTO:00899800009 Dados: 2026.11.13 10:41:26 -03'00'
	Diretora HSVF Paola Sturza Brum	Secretária de Saúde Gabriella Silva Zuquetto

Fiscal do Contrato: Fernanda de Fatima da Silveira Brucker

Gestor Do Contrato: Gabriella da Silva Zuquetto

JUSTIFICATIVA: O gás medicinal é utilizado no suporte à vida, para a secretaria municipal de saúde e hospital municipal, bem como para a execução de inúmeros procedimentos cirúrgicos e de exames ambulatoriais, sendo, portanto, imprescindíveis às atividades deste órgão público.

Item	Material Especificado	Quant	Unidade
1	Gás Oxigênio Medicinal, cargas em cilindros de 6 a 10 m³	15.000	M3
2	Gás Oxigênio Medicinal, cargas em cilindros de 2,2 a 4 m³	300	M3
3	Gás Oxigênio Medicinal, cargas em cilindros de 0,40 á 1 m³	200	M3

admhospital@saovicentedosul.rs.gov.br
Rua General João Antônio, 1305 –
Centro–CEP:97420-

admhospital@saovicentedosul.rs.gov.br
Rua General João Antônio, 1305 –
Centro–CEP:97420-