

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. ÁREA REQUISITANTE: HMULAB/HMU/SMS

DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO:
De forma imediata.

1.2. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO:

CITOCENTRIFUGA PARA LIQUOR. Este equipamento é o pilar central para a análise de amostras com baixa celularidade, através da concentração celular em área reduzida, a **Citocentrífuga** permite identificar a proporção real de células mesmo quando a contagem global está dentro ou próxima da normalidade, isto possibilita o diagnostico de **meningite** em seu estagio embrionário.

GRAU DE PRIORIDADE:



Alta



Média



Baixa

1.3. JUSTIFICATIVA DE PRIORIDADE:

A Citocentrífuga: Precisão no Estágio Precoce
O investimento em uma citocentrífuga é a medida de maior impacto na fase analítica do Líquido Cefalorraquidiano (LCR).

* Detecção de Baixa Celularidade: Em quadros iniciais de meningite, a contagem global de células pode ser baixa. A citocentrífuga concentra essas células em uma área reduzida, permitindo que o analista identifique o predomínio de neutrófilos que passaria despercebido em métodos comuns.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Processamento por Citocentrifugação: Mesmo em líquidos límpidos ou com baixa citometria, a citocentrifugação deve ser realizada para garantir que uma diferencial citológica precisa seja obtida, revelando o predomínio celular precoce. Através da concentração celular em área reduzida, a citocentrífuga permite identificar a proporção real de células (ex: presença inicial de neutrófilos) mesmo quando a contagem global está dentro ou próxima da normalidade. Isso possibilita o diagnóstico de meningite em seu estágio embrionário.

3. DETALHAMENTO DOS ITENS

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
01	CITOCENTRIFUGA PARA LIQUOR	01	R\$ 15.282,45	R\$ 15.282,45
VALOR TOTAL ESTIMADO:				R\$ 15.282,45

4. RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO/AQUISIÇÃO

ID/Matricula	Nome Completo	Cargo/Função
100122	ELIANE PEREIRA BAIA MARQUES	DIRETORA ADMINISTRATIVA DO HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR JOAQUIM BROCHADO

5. ACOMPANHAMENTO DA CONTRATAÇÃO (FISCAL/TÉCNICO) E OU AQUISIÇÃO

Descrição da Atribuição	Responsável Técnico	Período
Acompanhamento técnico e fiscalização durante todo o processo licitatório.	DELMA PEREIRA DOS SANTOS MATRICULA 143105 COORDENADORA LABORATORIO MUNICIPAL	TODO O PROCESSO LICITATORIO.

CHECKLIST DE ANEXOS:

**3 ORÇAMENTOS
CARTA DE EXCLUSIVIDADE**



Documento assinado eletronicamente por **Delma Pereira dos Santos, Coordenador(a)**, em 06/04/2026, às 15:56, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Eliane Pereira Baia Marques, Diretor(a)**, em 13/04/2026, às 10:35, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **José Juliano Espindula, Secretário(a)**, em 13/04/2026, às 11:01, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://unai.sei.mg.gov.br/verificarautenticidade> informando o código verificador **0001783** e o código CRC **AB94B581**.

Referência: Processo nº 0206.01.0000353/2026-36

SEI nº 15

HOSPITAL MUNICIPAL - COORDENAÇÃO LABORATORIO

HOSPITAL MUNICIPAL DE UNAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Praça Jk, s/n - Bairro Centro - Unaí/MG - CEP 38.610-029

Tel: Email: saude@prefeituraunai.mg.gov.br

Criado por 01501024612, versão 2 por 01501024612 em 06/04/2026 15:56:21.