



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais  
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



## DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

### DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 20/03/2024

### INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Iramir Maria da Conceição dos Santos

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: (35) 3841-3153

### Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Iramir Maria da Conceição dos Santos

### INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

#### Descrição sucinta da solicitação:

Aquisição de purificador de água e aspirador. Caráter emergencial

#### Descrição da necessidade da contratação:

A necessidade imediata da contratação se dá pelo incidente ocorrido no dia 13 de Março no Plantão Sentinela/Dengue na UBS-Centro, no qual o purificador instalado no local foi danificado. Os plantões estão sempre lotados, com estimativa de aproximadamente 70 pacientes por dia. O fornecimento de água purificada e um ambiente devidamente higienizado é apenas o básico que precisa ser oferecido pelas unidades.

Não possuímos atualmente processos vigentes para aquisição dos itens.

#### Descrição dos resultados pretendidos:

Atender a demanda que pretende oferecer aos pacientes que se dirigem ao plantão, a devida hidratação. E um local devidamente limpo.

#### Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

Não há necessidade de estimativa pois se trata apenas com

Item	Código	Descrição	Und.	Qtde.

**RECEBIDO**  
18/03/24  
*[assinatura]*

*[assinatura]*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP - 37220-000 - Bom Sucesso - Minas Gerais  
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



1	<b>Purificador de água</b> Bivolt, refrigerado por compressor, alta eficiência, capacidade de 2,3 litros de água gelada, filtro com duração de 6 meses ou 4.000 litros de água, espaço para jarra de até 2 litros, 7 níveis de temperatura, grande vazão simultânea, água purificada mesmo sem energia, filtro de troca fácil, bandeja fácil de limpar.	Und.	1
2	<b>Aspirador de pó e água</b> Soprador 127v, potência 1400W, alcance de mais de 4 metros sem precisar trocar de tomada, pés com rodízio, alça ergonômica, saco coletor de pó ou filtro de tecido, capacidade total de 10 litros mínimo, comprimento do cabo 2 metros mínimo, comprimento da mangueira 1,5 metros mínimo, bocal de sopro, filtro de espuma e pano lavável, vácuo 140 mbar mínimo, peso aproximado 3 kg, tipo de material: polímeros e metais.	Und.	1

### Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- O fornecedor deve oferecer garantia mínima de 6 meses, garantindo a troca do produto se for constatado mal funcionamento do mesmo dentro deste prazo;
- O fornecedor deve entregar os produtos em até 5 dias após entrega da Nota de Autorização de Fornecimento (NAF) via e-mail, a contar da data de envio do e-mail;
- A entrega incompleta dos produtos solicitados em NAF não será aceita;
- Todos os produtos devem ter certificado do INMETRO, e o fornecedor deve indicar o número do mesmo.

### Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não existem providências prévias a serem tomadas.

### Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não há possíveis impactos ambientais.

**Dotação orçamentária:** 02.10.301.0203.3029.4.4.90.52.00

Ficha: 289 Fonte: 1500

### RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Bom Sucesso, 14 de Março de 2024

Iramir Maria da Conceição dos Santos  
Secretária Municipal de Saúde





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Rua Guilhermina Narciso Pimentel nº120- 37.220-000 -  
Bom Sucesso - Minas Gerais  
Telefone: (35) 3841-3386

Memorando:03/2024  
Do: PSF Central  
Para: Secretaria Municipal de Saúde

Venho através deste comunicar que, o filtro/bebedouro da Unidade Psf Centro, encontra-se estragado. Devido o funcionamento Do Plantão Sentinela/ Dengue nessa Unidade, preciso que providencie outro em caráter de **Urgência**.

Sem mais a si tratar, me coloco a disposição pra quaisquer dúvidas.

Bom Sucesso, 14 de Março de 2024

  
Elvira Flávia Alves de Carvalho  
Enfermeira PSF Centro