



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: 08/03/2024

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 material gráfico.

Descrição da necessidade da contratação:

A contratação se faz necessária nesse momento em que temos uma epidemia de dengue na cidade com mais de 300 casos confirmados por 100 mil habitantes, confirmando o município com alta incidência para arboviroses. E está sendo inaugurada uma base do SAMU na cidade, inauguração prevista para o meio do mês de Março.

Descrição dos resultados pretendidos:

Pretende-se conscientizar a população a respeito como combater e prevenir a proliferação do mosquito aedes aegypti.

Pretende-se conscientizar a população quanto a utilização adequada do atedimento 192 SAMU

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

As quantidades dos itens 01, 02, 03, 05 e 06 estão de acordo com o plano de conscientização da população por parte da Vigilância epidemiológica, que será disposto da seguinte forma: Mobilização em escolas públicas da rede municipal, pedagios educativos em parceria com a polícia militar, trabalho com atenção primária diretamente a população nas visitas domiciliares, trabalho educativo em conjunto com instituições religiosas.

A estimativa de quantidade do material presente no item 04, será de acordo com os setores pertencentes a Secretaria de Saúde, onde serão fixados.

[Handwritten signature]
Pag. 1/3



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



Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde.
1		Cartaz Personalizado Material: Papel Couchê Brilhante Gramatura: 150 G Quantidade Cores Impressão: 4/0 Cores Tamanho: 42 X 59,4 CM	Und.	150
2		Panfleto Personalizado Material: Papel Couchê Fosco Tipo: Flyer Medida: 15 X 21 CM Tipo Impressão: 4x4 frente e verso Gramatura: 90 G	Und.	4000
3		Banner Personalizado Material: Tecido Poliéster impermeável, que permite cores nítidas e brilhantes, resistente ao tempo. Lona brilho Comprimento: 3 M Largura: 1 M Quantidade Cores: 4/0 Características Adicionais: Bastão E Cordão Gramatura: 280 G	Und.	20
4		Banner Personalizado Material: Tecido Poliéster impermeável, que permite cores nítidas e brilhantes, resistente ao tempo. Lona brilho Comprimento: 1,50 M Largura: 1 M Quantidade Cores: 4/0 Características Adicionais: Bastão E Cordão Gramatura: 280 G	Und.	15
5		Adesivos para carros personalizado. Material pvc vinil, impressão de cores 4x0, Dimensões: 50 x 50 cm (c x l)	Und.	10
6		Adesivos para carros personalizado. Material pvc vinil, impressão de cores 4x0, Dimensões: 25 x 25 cm (c x l)	Und.	5

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- O fornecedor terá o prazo de 6 dias uteis para entrega do material apos a aprovação da arte pela secretaria.
- O material devera ser entregue de forma total, não sera aceito entrega de forma parcial
- O fornecedor será responsável pelo desenvolvimento da arte.
- As artes serão padronizadas da forma uma arte para cada item.

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não existem providências prévias a serem tomadas.



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: pmhoc@yahoo.com.br



Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Após o uso efetivo dos itens citados, os mesmos deverão ser descartados ou armazenados em local próprio para que não haja descarte indevido e que afete o meio ambiente.

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, 23 de Fevereiro de 2024

Iramir Maria da Conceição dos Santos
Secretária Municipal de Saúde