



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

Secretaria Municipal de
Saúde
Bom Sucesso - MG
Construindo uma cidade que vive



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 30/05/2024

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:

Prestação de serviço em Assessoria de Proteção Radiológica

Descrição da necessidade da contratação:

Diante da instalação de uma unidade de radiografia na cidade, se faz necessária a prestação de serviço em Testes de Constância Anual, Levantamento Radiométrico, PGQ - Radiologia Geral e . Programa de Proteção Radiológica (PPR) para funcionamento da unidade atendendo as normas vigentes.

Descrição dos resultados pretendidos:

Apresentar os laudos para a Vigilância Sanitaria Estadual para posterir liberação do alvará para funcionamento da unidade.

Capacitação dos funcionários quanto a proteção radiológica para melhor segurança no manuseio dos equipamentos

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

Não se aplica

LOTE	Código	Descrição	Ano	Qtd.
1		Prestação de Serviço em Assessoria de Proteção Radiológica • PGQ-Programa de Garantia de Qualidade em Radiodiagnóstico.	01	01



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



	<ul style="list-style-type: none"> • PPR-Programa de Proteção Radiológica • Levantamento radiométrico e teste de constância anual do equipamento de Raip-X • Levantamento radiométrico e teste de constância anual do equipamento de Raip-X • Treinamento em proteção radiológica 		
<p>Descrição dos requisitos necessários à contratação:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A empresa deverá colocar a despesa com deslocamento embutido no valor do serviço • O agendamento do serviço deverá ser de forma imediata após o recebimento da NAF • O treinamento deverá ter carga horária de no mínimo 03 horas, para 01 técnico em radiologia, podendo ser presencial ou online • Os laudos deverão estar de acordo com as normas técnicas regulamentadoras • Local para avaliação Centro de Imagens localizado na rua Jussara 300 Bairro Faquinis Bom Sucesso-MG Cep 37220-000 			
<p>Providências a serem adotadas previamente à contratação:</p> <p>Adequação do local de instalação, e com os equipamentos de raio-x e mamografia já instalados no local.</p>			
<p>Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento</p> <p>Não se aplica</p>			
<p>Dotação orçamentária: 02.10.122.0052.2078.3.3.90.39.00</p> <p>Ficha: 254 Fonte: 1500 Recurso próprio</p>			
<p>RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA</p>			
<p>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.</p> <p>Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.</p>			

Bom Sucesso, 30 de abril de 2024

IRAMIR MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS:4813129
 6687

Assinado de forma digital por IRAMIR MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS:48131296687
 Dados: 2024.05.02 10:51:54 -03'00'

Iramir Maria da Conceição dos Santos

Secretária Municipal de Saúde