



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: 15/09/2024

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 filme radiológico.

Descrição da necessidade da contratação:

Diante da instalação de uma unidade de radiografia na cidade, se faz necessária a aquisição do produto para impressão dos exames por imagem.

Descrição dos resultados pretendidos:

Qualidade nas impressões dos exames de imagem por ser tratar de item específico para equipamento digital.

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

Foi estimado uma quantidade anual em base a quantidade de pedidos de exames eletivos

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade anual
1		Filme radiológico tamanho 20x25cm Especial, para radiologia digital, DI-HL ou similar, caixa com 150 películas	Caixa	30
2		Filme radiológico tamanho 26x36cm Especial, para radiologia digital, DI-HL ou similar, caixa com 150 películas	Caixa	50



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



Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- Os produtos deverão ser entregues em até 8 dias uteis após o recebimento da Naf
- Os filmes devem ser compatível com a Impressora DRY PIX SMART, é a que o município tem instalada
- Local para entrega Rua Candido Francisco Soares 67 Centro, no horário de 07:00 as 11:00 e 13:00 as 15:40hrs
- A embalagem devem conter dados de identificacao, procedência, data de fabricação, prazo de validade e atender a legislacao sanitária vigente e pertinente ao produto.

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não se aplica

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não se aplica

Dotação orçamentária: 02.10.122.0052.2078.3.3.90.39.00

Ficha: 251 e 273 Fonte: 1500 Recurso próprio Fonte: 1621 recurso estadual Fonte: 1600 recurso federal

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, 20 de agosto de 2024

Iramir Maria da Conceição dos Santos
Secretária Municipal de Saúde