



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 10/01/2025

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 médico hospitalar, saneantes e bens duráveis por maior desconto percentual em base catálogo da Revista Simpro de A a Z

Descrição da necessidade da contratação:

A aquisição materiais médico hospitalares, saneantes e bens duráveis são para atender as necessidades do município ,atraves das unidades de Saúde como UBS, Caps, Fisioterapia, Farmacia, Vigilância sanitaria e epidemiologica, ma vez que, esses atendimentos são de maneira continua aos usuários e pacientes atendidos pelo Sistema Único de Saúde - SUS. Sendo, a aquisição dos matérias e equipamentos de extrema necessidade e importância, para manter os atendimentos diários, visto que a saúde é direito de todos.

Descrição dos resultados pretendidos:

Abatecimento e fornecimento na continuidade do serviço prestado aos munícipes nas Unidades Básicas de Saúde, CAPS, Farmacia de Minas, Centro de Fisioterapia, Asilo São Vicente de Paulo, Vigilância Epidemiológica e Sanitária.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo: nessa modalidade é estipulado uma estimativa em valor anual, sendo utilizado quando for necessário

Lote	Descrição	Maior desconto	Gasto Estimado
01	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – maior percentual de desconto tabela simpro	%	R\$ 400.000,00
02	SANEANTES - maior percentual de desconto tabela simpro	%	R\$ 100.000,00



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 Email: pmboc@yahoo.com.br



03	BENS DURÁVEIS E PERMANENTES - maior percentual de desconto tabela simpro	%	R\$ 300.000,00
04	CURATIVOS DIVERSOS - maior percentual de desconto tabela simpro	%	R\$ 50.000,00
05	TESTES RÁPIDOS DIVERSOS –maior percentual de desconto tabela simpro	%	R\$ 100.000,00

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

O fornecedor deverá entregar os produtos no prazo de 06 dias úteis após o recebimento da NAF (nota de autorização de fornecimento)

O processo deverá ser realizado com foco no MAIOR percentual de desconto no preço da tabela simpro

O produtos deverão ter a fabricação no ano vigente

O fornecedor deverá realizar entrega total do pedido

O fornecedor terá o prazo de 02 dias uteis para enviar cotação quando for solicitada

Os produtos a serem entregues deverão ter registro na anvisa e quando for o caso do inmetro

Endereço para entrega: Rua Candido Francisco Soares 67 Centro Bom Sucesso-MG CEP 37220-000

Providência a serem adotadas previamente à contratação: Não se aplica

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento Não se aplica

Dotação orçamentária:

Ficha: 251,273,283,299,310,341,353,366 e 377 **Fonte:** 1.500 recurso proprio **Fonte:**1.600 recurso Federal **Fonte:**1.621 recurso Estadual

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 04 de dezembro de 2024

IRAMIR MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
Secretária Municipal de Saúde