



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 17/03/2025

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Poliana Silveira

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: 35 3841-3153 99802-4950

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Poliana Silveira

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação: Prestação de serviço Vacimóvel

Descrição da necessidade da contratação:

A contratação se faz necessária para aumentar o serviço extramuros de vacinação realizado no município. Poder alcançar novos pacientes, realizando busca ativa em varios locais como zona rural do Municipio Celebrar contrato com Consórcio Intermunicipal De Saúde Dos Municípios Da Microrregião De Lavras – CISLAV, com o novo serviço ofertado pelo mesmo.

Descrição dos resultados pretendidos:

Ofertar à população saúde digna, gratuita, de qualidade, e o mais próximo possível de suas residências, visto que o deslocamento pode ser impossível ou dificultoso para alguns munícipes.

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

Conforme disponibilidade do consórcio.

Item	Código	Descrição	Quantidade anual
1		Prestação de serviço Vacimóvel Diária de veiculo adaptado tipo Van para vacinação	10 dias
2		Lavagem veiculo	10 unidades



Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- O prestador emitirá a nota fiscal após o recebimento da Naf do serviço prestado;
- Cada veículo deverá ser equipado com equipamento de informática (tablet ou notebook) para a devida utilização do município, visando facilitar o lançamento dos dados obtidos no sistema SUS;
- Durante os atos de entrega e devolução do veículo, deverá ser assinado termo contendo, pelo menos: data e hora da entrega ou devolução; placa do veículo; contratante; estado do tanque do veículo; vistoriador; responsável pela entrega ou retirada; check-list e fotos do veículo; o termo deverá ser confeccionado pelo contratado;
- Os serviços de vacinação extramuros deverão ser executados em consonância com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde;
- O contratado deverá notificar o município contratante quanto a eventuais irregularidades ocorridas durante a prestação de serviços aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS;
- O contratado deverá providenciar realização das manutenções preventivas e corretivas nos veículos cedidos para o serviço;
- Cabe ao contratado notificar a Secretaria Municipal de Saúde em casos onde o(s) motorista(s) cometa alguma infração de trânsito, incluindo o valor da possível infração na nota fiscal/documento de cobrança enviado a secretaria;
- Fica a cargo do contratante a disponibilização de um motorista para os serviços mencionados, e este não terá nenhum tipo de vínculo empregatício com o contratado;
- O veículo oferecido pelo contratado deve ser conduzido apenas pelo motorista(s) cedido pelo contratante, e cabe ao contratante informar antecipadamente qual será este(s) motorista(s);
- O gestor do vacimóvel ou gestor de transportes do contratado deverá ser informado imediatamente em caso de roubos, furtos e quaisquer outras eventualidades, sendo obrigatória a lavratura do respectivo Boletim de Ocorrência e a apresentação do mesmo para as providências cabíveis;
- O prestador deverá entregar o veículo abastecido com o tanque cheio, e o Município deverá entregar o veículo abastecido, porém será abatecido no próprio município, por motivo do deslocamento até a cidade de Lavras o veículo não chegará com o tanque totalmente cheio
- O laudo de vistoria irá fazer parte do contrato, e deve ser assinado pelo representante de cada parte envolvida na contratação;
- Em casos de acidente, o motorista deverá informar o fato imediatamente ao gestor do vacimóvel ou setor de transporte da contratada, bem como a localidade em que se encontra o veículo, existência de feridos e extensão dos danos;

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não se aplica.

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento:

Não se aplica

Dotação Orçamentaria:

Ficha: 298 **Fonte:** 1500 (próprio) 1621 (recurso estadual) 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 21 de fevereiro de 2025

POLIANA SILVEIRA
Secretária Municipal de Saúde e
Gestora Municipal do SUS