



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: 31/10/2025

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Poliana Silveira

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: (35) 99811-2782

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Poliana Silveira

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Futura e eventual aquisição de materiais de construção e reparos

Descrição da necessidade da contratação:

Estruturar as unidades de saúde quanto ao acesso a internet.

Descrição dos resultados pretendidos:

Melhorar a qualidade do serviço, em vista que na maioria dos serviços ofertados depende de um bom acesso a internet.

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

As quantidades foram estimadas por um levantamento histórico em conjunto com o almoxarifado da prefeitura.

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde.
1		Abraçadeira pvc para eletroduto 3/4	Und	300
2		Abridor de rosca em eletroduto pvc 3/4 tarracha	Und	03
3		Alicate de crimpar conector RJ45	Und	03
4		Cabo de rede CAT6 caixa com 305metros	Caixa	05
5		Caixa sobrepor 4x2 com 1 (uma) saída internet Cat6	Und	150
6		Conector RJ45 para Cabo CAT 6	Und	300



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



7	Eletroduto pvc ¾ rígido rosqueavel com 3metros	Und	200
8	Filtro de linha 6 tomadas PP, 1 metro, bivolt	Und	50
9	Luva rosqueavel para eletroduto de ¾	Und	200

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- O fornecedor tem o prazo de até 5 dias úteis para a entrega do material, contados a partir da data de envio da NAF via e-mail oficial.
- Local de entrega será informado no ato do pedido com endereço horário de funcionamento e responsável pelo recebimento

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não se aplica

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não se aplica

Dotação orçamentaria:

Ficha: 248 e 264 **Fonte:** 1.500 recurso proprio, 1.621 recurso estadual e 1.600 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, 28 de agosto de 2025

Poliana Silveira
Secretária Municipal de Saúde e
Gestora Municipal do SUS