



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD Nº 001/2024

Órgão: **Prefeitura Municipal de Coimbra**

Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **Secretaria Municipal de Saúde**

Responsável pela Demanda: **Raissa Araujo Morais**

Cargo/Função: **Diretora Municipal de saúde**

E-mail: **smscoimbra@yahoo.com.br**

Telefone: **(31) 99792-6924**

1. Objeto: Contratação de empresa(s) especializada(s) no ramo para a composição do quadro geral de Registro de Preços com a eventual aquisição de água mineral e gás de cozinha, destinados às necessidades e conveniências da Sede da Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Cunha, SN, Centro, Coimbra/MG.

2. Justificativa da necessidade do serviço:

2.1 – A futura aquisição de água mineral e gás acondicionado é necessária para atender a Secretaria de Saúde deste município. Os produtos aqui descritos foram selecionados pelo Órgão Ordenador de despesa, uma vez que, para o contínuo andamento das rotinas administrativas como também em relação a atendimentos de usuários e os demais visitantes (autoridades, visitantes, comunidades e etc), tais produtos precisam estarem disponíveis, conforme o aumento da demanda ‘.

2.2 - Esta demanda está contemplada no Plano Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Coimbra - PCA 2024 e devidamente contemplada na previsão orçamentária do município. Está de acordo com as Portarias nº 263/2023, nº264/2023, nº265/2023, bem como os Decretos Municipais nº426/2023 e nº427/2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.

CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

3. Descrições e quantidades:

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Vlr. Unit. Estimado	Vlr. Tot. Estimado
01	RECARGA DE GÁS LIQUEFEITO DO PETRÓLEO ACONDICIONADO EM BOTTIÇÕES 13KG	UN	55	R\$117,08	R\$6.439,40
02	ÁGUA MINERAL SEM GÁS 20 LITROS - ENVASADA EM GARRAFÃO POLICARBONATO - LISO, TRANSPARENTE, CAPACIDADE PARA ACONDICIONAMENTO DE 20 LITROS, LACRADOS, DENTRO DOS PADRÕES ESTABELECIDOS PELO DEPARTAMENTO NACIONAL DE PRODUÇÃO MINERAL-DNPM E AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ANVISA. COM TROCA DE VASILHAMES.	UN	80	R\$18,20	R\$ 1.456,00

3.3.90.30 – 1.6000.000 – MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Valor Total → R\$ 7.895,40

4. Observações gerais →

Objeto: () Serviço não continuado

() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra

() Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra

(X) Material de consumo

() Material permanente / equipamento

4.1 - Previsão de data para assinatura contratual: 04/24

4.2 - Local de Entrega/Execução: Rua Jose Matias Cunha, SN, Centro, Coimbra/MG.

4.4 - Horário da Entrega/Execução: **07:00 às 11:00 e de 12:00 às 16:00 (Segunda a Sexta-feira)**

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria de Saúde.

Documento – Aquisição de água e gás

Documento - Documento de Formalização de Demanda - DFD

Praça Álvaro de Barros, nº 401 - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1152 / (32) 3555-1214

Website: <https://www.coimbra.mg.gov.br/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

4.6 - Servidor (es) responsável (is) para esclarecimento (s):

4.6.1. Identificação do gestor titular do contrato

Nome do servidor: **Raissa Araujo Moraes**

Matrícula: **112785**

Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**

E-mail: **smscoimbra@yahoo.com.br**

4.6.2. Identificação do gestor suplente do contrato

Nome do servidor: **Leandro Barbosa Moreira**

Matrícula: **112778**

Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**

E-mail: **leandro.barbosa.moreira.04@gmail.com**

4.6.3. Identificação do fiscal do contrato

Nome do servidor: **Mariane Ladeira Camara**

Matrícula: **113045**

Lotação: **Secretaria Municipal de Saúde**

E-mail: **marianeladeira12345@gmail.com**

4.7. Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:

4.7.1. Nome do Servidor

Nome do servidor: **Alessandro Herculano Cassimiro**

Matrícula: **112878**

Lotação: **Secretaria Administrativa / Gabinete do Prefeito**

E-mail: **gabinete.maurilio@gmail.com**

4.8 - Prazo para pagamento: **Em até 30 (trinta) dias corridos, após emissão de nota fiscal.**

Raissa Araujo Moraes
Diretora Municipal de Saúde
CPF: 099.509.816-62

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aquisição e demais providências cabíveis.