



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

ANEXO I

1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

| | |
|---|--|
| Órgão: Prefeitura Municipal de Coimbra | |
| Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde | |
| Responsável pela Demanda: Raissa Araújo Morais | Cargo/Função: Diretora Municipal de saúde |
| E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br | Telefone: (31) 99792-6924 |
| 1. Objeto: O presente documento apresenta a necessidade da Contratação de Empresa especializada para o serviço de Recarga de Equipamentos de Sistema de Prevenção, Proteção e Combate contra Incêndio e Pânico, para atender os requisitos de segurança preventiva dos Prédios Municipais do Município de Coimbra, conforme normas do corpo de bombeiros. | |
| 2. Justificativa da necessidade do serviço: | |
| 2.1 – Os presentes serviços decorrem da necessidade em manter os equipamentos que integram o sistema de prevenção de incêndio dos Prédios Municipais, com sua manutenção e recarga em dia, em atendimento às normas vigentes, atentando-se para especificações e quantidades instaladas e para a validade dos procedimentos de recarga constantes de suas etiquetas. | |
| 2.2 - Os serviços de RECARGA E MANUTENÇÃO anual dos extintores de incêndio é realizada conforme determina a Norma Brasileira – NBR 12962 (Inspeção, Manutenção e Recarga em Extintores de Incêndio), da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT, e pelo Regulamento Técnico da Qualidade para os Serviços de Inspeção Técnica e Manutenção de Extintores de Incêndio, instituído pela Portaria nº 005 de 04 de janeiro de 2011 do INMETRO. | |
| 2.3 - 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 o Decreto Municipal nº 427/2023. | |



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 | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---------------------------------------|------|-------|----------------|-----------------|
| 01 | RECARGA DE EXTINTOR – 6 KG 3A:40BC | SERV | 14 | R\$ 88,33 | R\$ 1.236,62 |

Valor Total → R\$1.236,62

4. Observações gerais →

Objeto: (X) Serviço não continuado

- () Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
- () Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
- () Material de consumo
- () Material permanente / equipamento

4.1 - Previsão de data para assinatura contratual: 07/2024

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 Municipal de Saúde.

Documento – Recarga de Extintores de Incêndio.

Documento 7 - 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: **Daniela Fernanda Silva de Arruda**

Matrícula: **113033**

Lotação: **Secretaria Administrativa / Engenheira Civil**

E-mail: **dani.vhr@hotmail.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.