



# 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

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:** Esta licitação tem como objeto a contratação de empresa especializada para compor o Quadro Geral de Registro de Preços para a Prestação de Serviços de locação de banheiro químico e tendas para eventos diversos.

### 2. Justificativa da necessidade da aquisição:

**2.1** –A aquisição de tendas e banheiros para eventos da Secretaria de Saúde é essencial para garantir o conforto e bem-estar dos participantes, proteger contra condições climáticas adversas, e assegurar higiene e segurança sanitária. A tenda oferece um espaço adequado para atividades, enquanto os banheiros proporcionam instalações sanitárias apropriadas, promovendo um ambiente seguro e acessível para todos. Esses recursos são fundamentais para a boa execução de eventos e para atender às necessidades da comunidade de forma eficiente e inclusiva.

**2.2** - Esta demanda está contemplada no Plano Anual de Contratação da Prefeitura Municipal de Coimbra - PCA 2024 e devidamente registrada no **Portal Nacional de Compras Públicas - PNCP, nos termos da Portaria nº 263/2023, Decreto nº 426/ 2023, Decreto nº 427/ 2023 e Portaria nº 265/2023 - Prefeitura Municipal de Coimbra.**



# 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/ESPECIFICAÇÃO	UNID. MEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	FESTAS E EVENTOS - Tenda 3,5 x 3,5 estilo piramidal, estrutura galvanizada, lonas brancas anti-chamas e com proteçãoUV. Tenda em cobertura piramidal, com calha, balcão e fechamento nas laterais e fundo, em aço galvanizado elona com proteção UV e autoextinguível/anti-chama (não propaga chamas). - SERVIÇO	SERV.	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
2	FESTAS E EVENTOS - Tenda 3,5 x 3,5m estilo chapéu de bruxa, estrutura galvanizada, lonas brancas antichamas e com proteçãoUV. Tenda em cobertura chapéu de bruxa, com calha, balcão e fechamento nas laterais e fundo, em aço galvanizado e lona auto extingüível/anti- chama (não propaga chamas). - SERVIÇO	SERV	30	R\$ 800,00	R\$ 24.000,00
3	FESTAS E EVENTOS - Tenda 5m x 5m estilo piramidal, estrutura galvanizada, lonas brancas antichamas e com proteçãoUV. Cobertura em estilo piramidal, com calha em aço galvanizado, em lona branca com proteção UV e auto extingüível/anti-chama (não propaga chamas). - SERVIÇO	SERV	20	R\$ 800,00	R\$ 16.000,00
4	Banheiro Químico: Locação de banheiros químicos individuais com cabines confeccionados em polietileno de alta densidade, placa de identificação de masculinos e femininos, teto translúcido, piso antiderrapante, janelas de ventilação, trava interna de segurança, indicação de livre/ocupado, medidas mínimas de 1,10m de frente x 1,10 m de fundo com 2,20 m de altura. incluso: papel higiênico (c/ reposição), químico desodorizante biodegradável (sem formol) e todo material necessário para a limpeza, incluindo uma sucção dos sanitários químicos, limpeza por dia/pessoal para manutenção durante todo o evento. O locador será responsável pelo transporte, colocação, limpeza, sucção e retirada dos banheiros em todos os eventos.	DIÁRIA	20	R\$ 165,00	R\$ 3.300,00
5	Banheiro Químico - sanitários PNE (portadores de necessidades especiais) cabines confeccionada em polietileno de alta densidade, placa de identificação masculino/feminino, teto translúcido, piso antiderrapante, janelas de ventilação, trava interna de segurança, indicação de livre/ocupado, alças de segurança nas laterais,	DIÁRIA	20	R\$ 490,00	R\$ 9.800,00

Documento – Prestação de serviços de locação de banheiros químicos e tendas

Documento 19 - Documento de Formalização de Demanda - DFD

Rua Álvaro de Barros, s/ nº- Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1841

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

rampa de acesso para cadeirantes. Medida 2,30mt altura, 1,57mt de largura, 1,57mt de comprimento, 108 kg vazio e tanque com capacidade de 125 litros incluso: papel higiênico (c/ reposição), químico desodorizante biodegradável (sem formol) e todo material necessário para a limpeza, incluindo uma sucção dos sanitários químicos pne/limpeza por dia/pessoal para manutenção durante todo o evento. O locador será responsável pelo transporte, colocação, limpeza, sucção e retirada dos banheiros em todos os eventos.				
--	--	--	--	--

Total: R\$ 71.100,00 (setenta e um mil e cem)

#### 4. Observações gerais ☐

Objeto: 01



# 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

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

4.2 - Local de Entrega/Execução: Local a combinar com a Secretaria Municipal de Saúde no momento da contratação.

4.4 - Horário da Entrega/Execução: **Á combinar**

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde

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

4.6.1. Identificação do gestor titular do Contrato

Nome do servidor: **Raissa Araujo Morais**

Matrícula: **112785**

Lotação: **Departamento 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: **Departamento Municipal de Saúde**

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

4.6.3. Identificação do fiscal do contrato/ARP

Nome do servidor: **Maria Da Penha Bittencourt Silva**

Matrícula: **112834**

Lotação: **Departamento Municipal de Saúde**

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

4.7. Equipe responsável pela elaboração do Termo de Referência:

4.7.1. Nome do Servidor:

Nome do servidor: **Maria Da Penha Bittencourt Silva**

Matrícula: **112834**

Lotação: **Departamento Municipal de Saúde**

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



# 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

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

*Rua Jose Matias Cunha, SN, Centro - Coimbra/MG - Sede Secretaria Municipal de Saúde*

**Raissa Araujo Moraes**  
**Diretora Municipal de Saúde**  
**CPF: 099.509.816-62**  
**Matrícula: 112785**

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.