

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	2
Responsável pela Demanda: Raissa Araujo 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 de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enferma necessidades da Sede Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Saúde, localizada na Rua Jose Matias Contratação de Secretaria de Secr	agem, médico e motorista, visando atender as

2. Justificativa da necessidade da aquisição:

- **2.1** A presente aquisição decorre da necessidade da secretaria de saúde em atender a pacientes que necessitam de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista para atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.
- **2.2 -** Acresce, ainda, que O Município não dispõe de leitos de UTI, sendo o acesso a este serviço disponibilizado pelo sistema de informação em localidades onde existe vaga no momento da transferência.

Informo ainda que existe os serviços disponibilizados pelo SAMU, porém faz-se necessário esta licitação, uma vez que o SAMU é responsável em atender toda a região e não é sempre que possui a disponibilidade em atender o município.

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

Documento - Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em

enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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.	Valor Unit. estimado	Valor total estimado
1.	LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÃNCIA UTI MÓVEL: TRANSPORTE DE UTI MÓVEL JUIZ DE FORA/BELO HORIZONTE: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICO- HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA	SER V.	4	R\$ 8.466,67	R\$ 33.866,67
2.	LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÃNCIA UTI MÓVEL: TRANSPORTE DE UTI MÓVEL PARA OUTRAS LOCALIDADES : A UTI MÓVEL DEVE CONTER	KM		R\$ 15,33	R\$ 30.660,00

Documento - Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000 Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

	()		32 / 3333-1214	
MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU,		2000		
PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E				
MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.				
3. LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÃNCIA UTI MÓVEL: TRANSPORTE DE UTI MÓVEL UBÁ/JUIZ DE FORA: A UTI MÓVEL			R\$ 3.866,67	R\$ 15.466,68
DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA	SER	4		
MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL	V.			
MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA				

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax	()		,	,
	SER V.	3	R\$ 2.633,33	R\$ 7.899,99
I DESCARTAVEL CILINDRO DE L	SER V.	3	R\$ 4.950,00	R\$ 14.850,00

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

	•	,		7	
NE AC EN	ÉDICO-HOSPITALAR ECESSÁRIO AO PACIENTE. COMPANHAMENTO DE MÉDICO, IFERMEIRO (TÉCNICO) E OTORISTA.				
MC AM TR. VIQ MĆ RE OX SEO MC RE. I OX TO MÉ NE AC EN	CCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI OVEL - LOCAÇÃO DE MBULÂNCIA UTI MÓVEL: ANSPORTE DE UTI MÓVEL ÇOSA/JUIZ DE FORA: A UTI ÓVEL DEVE CONTER MACA ETRÁTIL COM FORRAÇÃO ESCARTÁVEL, CILINDRO DE KIGÊNIO, ASPIRADOR DE CREÇÃO, AMBU, PRANCHA ONITOR, DESFIBRILADOR, ESPIRADOR, OXÍMETRO, ETROCARDIÓGRAFO, KIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E ODA MEDICAÇÃO E MATERIAL ÉDICO-HOSPITALAR ECESSÁRIO AO PACIENTE. COMPANHAMENTO DE MÉDICO, IFERMEIRO (TÉCNICO) E OTORISTA.	SER V.	3	R\$ 4.533,33	R\$ 13.599,99
MC AM TR VIQ DE CO CIL	OCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI OVEL - LOCAÇÃO DE MBULÂNCIA UTI MÓVEL: ANSPORTE DE UTI MÓVEL ÇOSA/MURIAÉ: A UTI MÓVEL EVE CONTER MACA RETRÁTIL OM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, LINDRO DE OXIGÊNIO, EPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU,	SER V.	3	R\$ 4.433,33	R\$ 13.299,99

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

GNI). 10.132.404/0001-17 - Tele1	(02)		,	
PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.				
8. LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL: TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VIÇOSA/PONTE NOVA: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.	SER V.	3	R\$ 3.050,00	R\$ 9.150,00
9. LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL:	SER V.		R\$ 3.050,00	R\$ 9.150,00

Documento - Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000 Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

Civi J. 10.132.404/0001-17 - Tele la	(= =)			
TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VIÇOSA/UBÁ: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICOHOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.		3		
10.LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL: TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VRB/BARBACENA: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO	SER V.	2	R\$ 4.400,00	R\$ 8.800,00

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.				
11.LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL: TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VRB/BELO HORIZONTE: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.	SER V.	4	R\$ 5.300,00	R\$ 21.200,00
12. LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VRB/JUIZ DE FORA: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR,	SER V.	4	R\$ 3.533,33	R\$ 14.133,32

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

			•	
ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.				
13. LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VRB/MURIAÉ: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICOHOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.	SER V.	10	R\$ 3.533,33	R\$ 35.333,30
14. LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÃNCIA UTI MÓVEL: TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VRB/PONTE NOVA: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL,	SER V.		R\$ 3.083,33	R\$ 6.166,66

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

·	- (-)		.52 / 5555-1214	
CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA		2		
MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL				
MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA.				
15.LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI MOVEL - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI MÓVEL: TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VRB/UBÁ: A UTI MÓVEL DEVE			R\$ 2.166,67	R\$ 26.000,04
CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR,	SER	12		
DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICOHOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE.	V.			
ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E MOTORISTA. 16.LOCAÇÃO DE AMBULANCIA UTI			R\$ 2.333,33	R\$ 6.999,99
MOVEL - LOCAÇÃO DE	SER		Νψ 2.555,55	114 0.333,33

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

•	<u> </u>	•				
AMBULÂNCIA UTI MÓVEL TRANSPORTE DE UTI MÓVEL VRB/VIÇOSA E VICE-VERSA: A UTI MÓVEL DEVE CONTER MACA RETRÁTIL COM FORRAÇÃO DESCARTÁVEL, CILINDRO DE OXIGÊNIO, ASPIRADOR DE SECREÇÃO, AMBU, PRANCHA MONITOR, DESFIBRILADOR, RESPIRADOR, OXÍMETRO, ELETROCARDIÓGRAFO, OXIGÊNIO, GLICOSÍMETRO E TODA MEDICAÇÃO E MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR NECESSÁRIO AO PACIENTE. ACOMPANHAMENTO DE MÉDICO, ENFERMEIRO (TÉCNICO) E	V. 3					
MOTORISTA.						
		Valo	 or Total → R\$ 266.576,64			
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 ARP: 07/2024						

Documento - Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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

- 4.2 Local de Entrega/Execução: Rua José Matias Cunha, SN, Centro Coimbra/MG (Secretaria Municipal de Saúde).
- 4.4 Horário da Entrega/Execução: 07:00 ás 11:00 e de 12:00 às 16:00 (Segunda a Sexta-feira)
- 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 da ARP

Nome do servidor: Raissa Araujo Morais

Matrícula: 112785

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

4.6.2. Identificação do gestor suplente da ARP

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/ARP

Nome do servidor: Raissa Araujo Morais

Matrícula: 112785

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

- 4.7. Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:
- 4.7.1. Nome do Servidor

Nome do servidor: Raissa Araujo Morais

Matrícula: 112785

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013



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 corridos após emissão de nota fiscal.

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

Raissa Araujo Morais 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.

Documento – Prestação de serviços de UTI Móvel, incluindo medicamentos, oxigênio, técnico em enfermagem, médico e motorista

Documento 13 - Documento de Formalização de Demanda - DFD Rua Jose Matias Cunha, SN - Centro - Coimbra - MG / CEP 36.550-000

Fone: (32) 3555-1300 / (32) 3555-1705/ (32) 3555-1013