



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

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Coimbra	
Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Departamento Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Raissa Araújo Morais	Cargo/Função: Diretora Municipal de Saúde
E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br	Telefone: +55 (31) 99792-6924
1. Objeto: A contratação de empresa especializada para eventual prestação de locação de máquinas reprográficas, para atender as necessidades das secretarias diversas da Prefeitura Municipal de Coimbra-MG.	
2. Justificativa da necessidade do serviço: 2.1- Mediante as constantes necessidades dos segmentos administrativos dos diversos setores da administração pública necessitam de insumos e recursos materiais para as atividades cotidianas. Alugar máquinas reprográficas de terceiros é uma estratégia vantajosa por várias razões. Primeiramente, a redução de custos é um fator importante, já que a compra de equipamentos pode envolver um investimento significativo. O aluguel permite acesso à tecnologia atual sem os encargos de aquisição e manutenção. Além disso, essa opção oferece flexibilidade, permitindo ajustar a quantidade e o tipo de equipamentos conforme a demanda, evitando gastos desnecessários. 2.2- O Planejamento faz parte no Plano Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Coimbra que está em construção e devidamente contemplada na previsão orçamentária do município. Está de acordo com as Portarias nº 263/2023 e 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.	Valor Unitário	Valor Total
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE MÁQUINAS REPROGRÁFICAS (COM CÓPIAS INCLUSAS). DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: Multifuncional Sistema de impressão monocromática, Display de operação com tamanho mínimo 4 linhas, tecnologia laser, 40 páginas por minuto mínimo A4/42 PPM carta, ampliadora e redutora, scanner colorido, impressão frente e verso, Resolução de cópia 600 x 600 dpi, resolução do scanner 600 x 600 dpi. Tamanho de papéis: A4, A5, A6 Carta, envelope, vidro de exposição tamanho A4, memória RAM mínima 256/512 MB, placa de rede ethernet 10/100, alimentador automático de originais frente e verso com capacidade para 50 folhas, cópia e impressão frente e verso automático, entrada USB para pen drives para realização de impressões e escaneamento de documentos, compatível com sistema operacional Windows, Linux.	UN	341.100	0,19	R\$ 64.809,00

Total do Item: R\$ 64.890,00**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: 12/2025.

4.2 - Local de Entrega/Execução: Rua José Matias Cunha, S/N, Centro, Coimbra/MG.



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

4.4 - Horário da Entrega/Execução: **07:00h às 16:00h.**

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Departamento 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 Moraes

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

4.6.2. Identificação do gestor suplente do contrato

Nome do servidor: Jordânia da Silva Sousa

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: licitacaosaude.coimbra@gmail.com

4.6.3. Identificação do fiscal do contrato

Nome do servidor: Raissa Araujo Moraes

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: smscoimbra@yahoo.com.br

4.7. Equipe responsável pela elaboração do Documento de Formalização de Demanda:

4.7.1. Nome do Servidor

Nome do servidor: Jordânia da Silva Sousa

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: licitacaosaude.coimbra@gmail.com

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

*Rua José Matias Cunha, S/N, Centro, Coimbra/MG - CEP: 36.550-000
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE*

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



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

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.