

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA 7/2025 - CMSG/DGER/MESA/CMG

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Autos do Processo:	00000.003768.2025-00		
Setor Requisitante:	Coordenação de Manutenção de Serviços Gerais		
Data de envio do DFD:	15/07/2025	Data para Contratação:	12/2025
Nível de Prioridade:	Alto , nos termos do art. 7º, da Portaria nº 375, de 09/03/2023, da Câmara Municipal de Goiânia.		

1. Descrição sucinta do Objeto

Aquisição de cartões de proximidade e demais suprimentos para utilização nos sistemas de controle de acesso da Câmara Municipal de Goiânia.

2. Justificativa da Necessidade da Contratação

Para atender a necessidade de cartões para controle de acesso, permanência e circulação de pessoas nas dependências da Câmara Municipal de Goiânia, visando garantir a operacionalidade do sistema, com o fornecimento de cartões de RFID, porta cartões e insumos para a impressora de crachás utilizados nos cartões de controle tipo RFID dos sistemas de controle de acesso adquiridos.

3. Descritivo do produto/serviço a ser contratado

item	CATMAT/CATSER*	quantidade	descrição	valor unitário**	valor total	Marca
1	347368	2000	Capa protetora para crachá com furo horizontal e vertical; Especificações: Cor: transparente; Confeccionado em material polipropileno; Tamanho aproximado: 88 mm x 57 mm, para acomodar crachás de 86 mm x 54 mm; Deve permitir a utilização de presilhas tipo jacaré de 1 cm na posição horizontal e vertical; Garantia mínima de 90 dias.	R\$ 1,22	R\$ 2.440,00	Qualidade igual ou superior à marca Globalcards;
			Cartão para crachá Especificações: Cartão de proximidade;			

			Tecnologia RFID (Identificação por Radiofrequência); Tamanho aproximado: 86 mm x 54 mm; Deve ser totalmente compatível com as impressoras HID FARGO DTC 1500; Deve suportar a frequência de operação de 13.56 Mhz; Memória de, no mínimo, 8 Kbit e pelo menos uma área de aplicação; Confeccionado em PVC; Design passivo (funcionar sem a necessidade de bateria); Suportar, no mínimo, 100.000 leituras e gravação; Com numeração externa do cartão, que poderá ser gravado com jato de tinta ou laser;					
2	618284	2000		R\$ 22,40	R\$ 44.800,00			HID

			Deve suportar retenção de dados de, no mínimo, 10 anos; Compatível com as leitoras: - Leitor HID Signo 20 – HID 20NKS-01- 000000. - Leitor Biométrico HID Signo 25 – HID 25BNKS10-000000.			
3	479978	2	Kit para limpeza de impressora DTC 1500 Kit de limpeza para impressoras de cartões de PVC contendo, no mínimo: 4 (quatro) swabs de limpeza do cabeçote de impressão préumedecidos com álcool isopropílico 99,99%; 4 (quatro) cartões com adesivo para limpeza do cilindro de impressão e dos rolos de	R\$ 260,00	R\$ 520,00	HID

			alimentação de cartões. Os materiais de limpeza devem ser compatíveis com impressoras HID FARGO DTC (Directto-Card); Modelo de referência: Kit de limpeza para impressoras Fargo Linha DTC – referência 86177			
4	608908	5	Ribbon Colorido Para Hid Fargo Dtc1500 - Pn45610, 500 Imp	R\$ 362,00	R\$ 1.810,00	HID
VALOR TOTAL:				R\$ 49.570,00		

4. Contratações correlatas ou interdependentes

Não se aplica.

5. Observações Gerais

5.1. Prazo de Entrega:	10 dias contados da emissão da ordem de fornecimento
5.2. Local e Horário:	Câmara Municipal de Goiânia (Diretoria de Almoxarifado), em horário comercial.
5.3. Servidor ou Setor Responsável por Esclarecimentos:	Telma Cristina Martins Jesus

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos no item 2 do presente documento e que ele traz os conteúdos previstos na Portaria nº 375/2023 e em conformidade com a Lei Federal nº 14.133/2021.

(assinado eletronicamente)
TELMA CRISTINA MARTINS JESUS
COORDENADORA DE MANUTENÇÃO E SERVIÇOS GERAIS
Goiânia, 14 de julho de 2025.

Este documento tem como finalidade subsidiar a elaboração do Plano de Contratações Anual da CMG e não se confunde com o Documento de Oficialização de Demanda - DOD.

Documento assinado eletronicamente por:

■ **TELMA CRISTINA MARTINS DE JESUS, SV - CMSG**, em 15/07/2025 08:52:11.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 09/06/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.camaragyn.go.gov.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 143093

Código de Autenticação: 7e6a94de51

