



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DAS VERTENTES

E-mail: licitacoescontratos@cisver.mg.gov.br
Avenida Leite de Castro, 1344 - CEP: 36.301-180
Tel: 32-3372-1011 / 32-3372-1021
São João Del-Rei – MG

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

INTRODUÇÃO

De acordo com o art. 2º do Ato nº 1168, de 31 de março de 2023, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade de contratação.

Adicionalmente, o art. 34 do Ato nº 1168, de 31 de março de 2023, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD, as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

1- INFORMAÇÕES GERAIS

1.1- Data prevista para conclusão do processo

A data prevista para a conclusão do processo é 01/09/2025.

1.2- Descrição sucinta do objeto

Contratação de empresa para aquisição de veículo para a Diretora de Deptº de Assistência à Saúde da Criança e do Adolescente.

1.3- Grau de prioridade da compra ou da contratação

Alta Prioridade

2- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1 A aquisição de um veículo de 7 lugares destina-se ao atendimento da Casa Lar, que acolhe provisoriamente crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade. A escolha se justifica pela necessidade de transporte simultâneo de cuidador e acolhidos, garantindo acesso eficiente a serviços essenciais como saúde, educação e lazer. Além disso, o veículo permite respostas ágeis em situações emergenciais, otimiza recursos e contribui para o funcionamento adequado da unidade.

3 – MATERIAIS E SERVIÇOS

Nome	Descrição	Und.	Quantidade
	MOTORIZAÇÃO MINIMA 1.8 / COMBUSTIVEL ALCOOLGASOLINA / POTENCIA (CV) MINIMA DE 100 / CAMBIO MANUAL		

CARRO UTILITÁRIO 7 LUGARES FLEX:	OU AUTOMATICO / DIRECAOELETRICA OU HIDRAULICA / OCUPANTES 7/ COM NO MINIMO OS SEGUINTE ITENS: AIR- BAG MOTORISTA, ALARME, FREIOS ABS, PASSAGEIRO, CONDICIONADO, AIRBAG AR TRAVAS ELETRICAS, EN- TRADA USB, RADIO FM/AM, KIT MUTIMÍ- DIA, VIDROS ELETRICOS, COMPUTA- DOR DE BORDO, FAROL DE NEBLINA – COR BRANCA, VERDE SAFARI, AZUL BOREAL E PRETO OURO NEGRO.	UND	1
---	--	-----	---

4 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Deptº de Assistência à saúde da criança e do adolescente.	
Responsável(eis) pela demanda:	
Nome: Sabrina Rejane Brandão Malta	
CPF: 940.933.006-82	Cargo/Função: Diretora de Deptº de Assistência à saúde da criança e do adolescente.

São João del-Rei, 14 de Julho de 2025.

Documento assinado digitalmente



SABRINA REJANE BRANDAO MALTA

Data: 01/09/2025 11:28:16-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sabrina Rejane Brandão Malta

Diretora de Deptº de Assistência à saúde da criança e do adolescente



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DAS VERTENTES

E-mail: licitacoescontratos@cisver.mg.gov.br

Avenida Leite de Castro, 1344 - CEP: 36.301-180

Tel: 32-3372-1011 / 32-3372-1021

São João Del-Rei – MG

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

INTRODUÇÃO

De acordo com o art. 2º do Ato nº 1168, de 31 de março de 2023, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade de contratação.

Adicionalmente, o art. 34 do Ato nº 1168, de 31 de março de 2023, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD, as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

1- INFORMAÇÕES GERAIS

1.1- Data prevista para conclusão do processo

A data prevista para a conclusão do processo é 01/09/2025

1.2- Descrição sucinta do objeto

Contratação de empresa para aquisição de veículo ao programa Visa Cis.

1.3- Grau de prioridade da compra ou da contratação

Alta Prioridade

2- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1 A presente solicitação visa à aquisição de 01 (uma) unidade de veículo tipo Minivan, zero quilômetro, com capacidade mínima para 7 (sete) ocupantes, conforme especificações técnicas detalhadas, com o objetivo de atender às demandas operacionais do novo programa Visa Cis, recentemente implantado no âmbito do Consórcio Intermunicipal de Saúde das Vertentes, CISVER.

2.2 O programa Visa Cis é composto por uma equipe multiprofissional formada por 9 (nove) integrantes, incluindo profissionais de diversas áreas técnicas que atuam de forma integrada na execução de ações de vigilância sanitária, inspeções e visitas técnicas entre os municípios consorciados.

2.3 Considerando que as ações do programa requerem frequentes deslocamentos para diferentes municípios que integram o consórcio, torna-se indispensável a aquisição de um veículo que atenda às necessidades de transporte da equipe de forma segura, eficiente e confortável, garantindo a plena execução das atividades previstas.

2.4 A aquisição de um veículo com no mínimo 7 (sete) lugares justifica-se pela necessidade de transportar parte significativa da equipe em um único deslocamento, otimizando recursos logísticos e operacionais, reduzindo custos com combustíveis, diárias e

deslocamentos individuais, além de proporcionar maior integração entre os membros da equipe durante as ações em campo.

2.5 Adicionalmente, a especificação técnica do veículo contempla itens essenciais, garantindo a segurança, desempenho e conforto. A exigência de que o veículo seja 0 km, visa assegurar que o bem adquirido esteja em plena conformidade com as exigências legais e pronto para uso imediato.

2.6 A aquisição do veículo é fundamental para o funcionamento adequado do programa VISA CIS, representando um investimento necessário para a melhoria da infraestrutura de apoio às ações em saúde, promovendo maior eficiência na atuação intermunicipal e contribuindo diretamente para a qualificação dos serviços prestados à população. Desse modo, solicita-se urgência nas aquisições.

3 – MATERIAIS E SERVIÇOS

Nome	Descrição	Und	Quantidade
CARRO UTILITÁRIO 7 LUGARES FLEX:	MOTORIZAÇÃO MINIMA 1.8 / COMBUSTIVEL ALCOOLGASOLINA / POTENCIA (CV) MINIMA DE 100 / CAMBIO MANUAL OU AUTOMATICO / DIRECAOELETRICA OU HIDRAULICA / OCUPANTES 7/ COM NO MINIMO OS SEGUINTE ITENS: AIRBAG MOTORISTA, ALARME, FREIOS ABS, PASSAGEIRO, CONDICIONADO, AIRBAG AR TRAVAS ELETRICAS, ENTRADA USB, RADIO FM/AM, KIT MUTIMÍDIA, VIDROS ELETRICOS, COMPUTADOR DE BORDO, FAROL DE NEBLINA – COR BRANCA, VERDE SAFARI, AZUL BOREAL E PRETO OURO NEGRO.	UND	1

4 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Setor VISA CIS	
Responsável(eis) pela demanda:	
Nome: Paloma Richele Valente	
CPF: 132.191.196-38	Cargo/Função: Coordenadora de Vigilância em Saúde

Nome: Aline do Livramento Ferreira	
CPF: 043.758.796-70	Cargo/Função: Diretora do departamento de Assistência a Saúde

São João del-Rei, 14 de Julho de 2025.

Documento assinado digitalmente
 **PALOMA RICHELE VALENTE**
Data: 01/09/2025 10:54:38-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Paloma Richele Valente
Coordenadora de Vigilância em Saúde

Documento assinado digitalmente
 **ALINE DO LIVRAMENTO FERREIRA**
Data: 01/09/2025 16:02:54-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Aline do Livramento Ferreira
Diretora do departamento de Assistência a Saúde