



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL -
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:3737 / Pedido: 25454

02
Adorah

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL -

Sector Requisitante: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Responsável pela Demanda: FERNANDA ALVES RODRIGUES DA SILVA

Matrícula: 32662

E-mail:

Telefone: (64) 98420-4549

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

VALOR QUE SE EMPENHA EM ADQUIRIR UM FREEZER HORIZONTAL 2 PORTAS 534L AFIM DE SUPRIR AS NECESSIDADES DO ÓRGÃO CRIANÇA FELIZ. O ÓRGÃO CRIANÇA FELIZ É UMA INICIATIVA DO GOVERNO BRASILEIRO VOLTADA PARA O DESENVOLVIMENTO INTEGRAL NA PRIMEIRA INFÂNCIA. ELE ATUA PRINCIPALMENTE POR MEIO DE VISITAS DOMICILIARES, OFERECENDO APOIO E ORIENTAÇÃO ÀS FAMÍLIAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE. O OBJETIVO É PROMOVER O DESENVOLVIMENTO FÍSICO, COGNITIVO, EMOCIONAL E SOCIAL DAS CRIANÇAS DESDE A GESTAÇÃO ATÉ OS SEIS ANOS DE IDADE, GARANTINDO UM INÍCIO DE VIDA MAIS SAUDÁVEL E COM MAIORES OPORTUNIDADES.

AG: 0376X

C/C: 66420-0

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

JUSTIFICA-SE A AQUISIÇÃO DO FREEZER HORIZONTAL, POIS SERÁ UTILIZADO DIARIAMENTE PELA EQUIPE DO PROGRAMA, TENDO EM VISTA QUE O MESO É DE EXTREMA IMPORTÂNCIA PARA O ARMAZENAMENTO DE ALIMENTOS PERECÍVEIS, LANCHE E BEBIDAS EM MODO GERAL, PARA EVENTOS, REUNIÕES, CAPACITAÇÕES QUE SÃO REALIZADAS NO ÓRGÃO.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	209818	FREEZER HORIZONTAL DE DUAS BOCAS - 534 LITROS: -CAPACIDADE TOTAL: 534 LITROS -TIPO DE PORTA: DUAS PORTAS BASCULANTES -DIMENSÕES EXTERNAS: -ALTURA: APROXIMADAMENTE 90 CM -LARGURA: APROXIMADAMENTE 165 CM -PROFUNDIDADE: APROXIMADAMENTE 75 CM -SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO: ESTÁTICO COM DEGELO MANUAL -TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: -18°C A -25°C -CONSUMO DE ENERGIA: APROXIMADAMENTE 3 KWH/DIA -VOLTAGEM: 110V OU 220V (BIVOLT OU ESPECIFICAR CONFORME NECESSIDADE) -REVESTIMENTO EXTERNO: AÇO PINTADO OU INOX -REVESTIMENTO INTERNO: ALUMÍNIO OU CHAPA GALVANIZADA -ISOLAMENTO TÉRMICO: POLIURETANO EXPANDIDO -CONTROLE DE TEMPERATURA: TERMOSTATO AJUSTÁVEL -SISTEMA DE DRENAGEM: SIM, PARA FACILITAR O DEGELO -RODÍZIOS: SIM, PARA FACILITAR A MOVIMENTAÇÃO -CAPACIDADE DE CONGELAMENTO: APROXIMADAMENTE 25 KG/24H -PESO: APROXIMADAMENTE 70 KG -GARANTIA: GERALMENTE 12 MESES (PODE VARIAR CONFORME O FABRICANTE)	UNIDADE	1,0000

A AQUISIÇÃO DE UM FREEZER HORIZONTAL DE DUAS BOCAS PARA O PROGRAMA CRIANÇA FELIZ JUSTIFICA-SE PELA NECESSIDADE DE ARMAZENAMENTO SEGURO E ADEQUADO DE ALIMENTOS PERECÍVEIS E INSUMOS UTILIZADOS NAS ATIVIDADES DO PROGRAMA. COMO O CRIANÇA FELIZ ATENDE DIVERSAS FAMÍLIAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, É FUNDAMENTAL GARANTIR QUE OS ALIMENTOS DISTRIBUÍDOS, BEM COMO OUTROS MATERIAIS QUE REQUEREM REFRIGERAÇÃO, SEJAM CONSERVADOS EM CONDIÇÕES IDEAIS. O FREEZER DE DUAS BOCAS PROPORCIONA UM ESPAÇO MAIOR E MELHOR ORGANIZAÇÃO, PERMITINDO SEPARAR DIFERENTES TIPOS DE ITENS, OTIMIZANDO A GESTÃO DOS RECURSOS E GARANTINDO A QUALIDADE E SEGURANÇA DOS PRODUTOS ARMAZENADOS.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

DEVERA SER ENTREGUE NO PRAZO DE 10 DIAS APÓS EMISSÃO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0754 - 32.01.08.243.6015.2441.4.4.90.52. PRIMEIRA INFANCIA NO SUAS - CRIANÇA FELIZ - Equipamentos e Material Permanentes

Subelemento: 12 - APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMESTICOS

Fonte: 129.513 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FNAS

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

CONFORME LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021, ART 75, INCISO II

8 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Integrantes Equipe:

Nome: JANINE ZAGO NUNES FIUSA

Matrícula: 32454

Email: janinezagonf@gmail.com

Nome: DIONE JOSE DE ARAUJO

Matrícula: 29291

Email:

Nome: FABIANA MAGALI MOREIRA DA SILVA

Matrícula: 24694

Email: fafaangel2001@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL -
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:3737 / Pedido: 25454

Responsável Fiscalização:

Nome: FABIANA MAGALI MOREIRA DA SILVA

Matrícula: 24694

Email: fafaangei2001@gmail.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

JANINE ZAGO NUNES Assinada de forma Digital por JANEZAGONUNES
FILSA:21896258824 Assinatura em Texto e Imagem e Códex 2016-06-16 12:00:00 GMT

JANINE ZAGO NUNES FIUSA

Gestor/Ordenador

10 - CONTADOR RESPONSÁVEL

Autorizo a utilização dos recursos orçamentários.

DAYBER GONCALVES VIEIRA
contador

11 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

DIONE JOSE DE ARAUJO

PREFEITO