



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

1. SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro da Imperatriz.

2. SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

Servidora Josiane de Rodrigues Rosa, matrícula n. 14941, e-mail admsaude@santoamaro.sc.gov.br.

3. OBJETO DA DEMANDA

Contratação de empresa especializada para manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, visando à manutenção de monitor de sinais vitais e à garantia de seu adequado funcionamento.

4. DESCRIÇÃO DA JUSTIFICATIVA E NECESSIDADE DA DEMANDA

A presente demanda tem por finalidade a contratação de empresa especializada para a manutenção e conservação do monitor de sinais vitais, visando assegurar seu adequado funcionamento, confiabilidade e disponibilidade para utilização nos serviços de saúde.

A necessidade da contratação decorre da importância do equipamento para o atendimento e monitoramento dos pacientes, sendo necessária a realização de manutenção por empresa devidamente especializada e capacitada.

Ressalta-se que a empresa prestadora do serviço possui **carta de exclusividade**, que comprova sua exclusividade para a execução dos serviços de manutenção do referido equipamento, conforme documentação a ser apresentada no processo.

Dessa forma, a contratação mostra-se necessária para garantir a adequada manutenção do equipamento e a continuidade dos serviços de saúde.

5. ESTIMATIVA DO VALOR

O valor estimado da aquisição será de **R\$7.250,00 (sete mil e duzentos e cinquenta reais)**

6. ESTIMATIVA DA QUANTIDADE

Serão adquiridas 1(uma) manutenção.





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE

7. DATA EM QUE A CONTRATAÇÃO/COMPRA DEVE ESTAR FINALIZADA

O objeto/demanda deve ser adquirido/atendido até o mais breve possível.

8. GRAU DE PRIORIDADE

Prioridade de contratação ALTA.

9. PREVISÃO DO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2026.

10. INDICAÇÃO DE VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA

O objeto aqui solicitado não está vinculado a outra solicitação realizada.

11. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A dotação orçamentária a ser utilizada na eventual contratação será: 7 – 3390 1600

12. OUTRAS INFORMAÇÕES PERTINENTES

Sem mais.

Santo Amaro da Imperatriz, 14 de dezembro de 2026.

Josiane de Rodrigues Rosa

Assistente Administrativo

Dgeisa Roberta Alves

Secretária Municipal de Saúde



Assinantes



Josiane de Rodrigues Rosa

Assinou em 14/09/2026 às 11:36:37 com o certificado avançado da Betha Sistemas.

Eu, Josiane de Rodrigues Rosa, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.



Dgeisa Alves

Assinou em 15/09/2026 às 11:18:17 com o certificado avançado da Betha Sistemas.

Eu, Dgeisa Alves, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador.betha.cloud** e insira o código abaixo:

1JP-7ZR-G26-RK7