



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

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. 14491, e-mail admsaude@santoamaro.sc.gov.br.

3. OBJETO DA DEMANDA

Aquisição CABO REDE LAN FURUKAWA SOHOPLUS CAT6.

4. DESCRIÇÃO DA JUSTIFICATIVA E NECESSIDADE DA DEMANDA

A aquisição de Cabo de Rede LAN Furukawa Sohoplus CAT6 faz-se necessária para a instalação e adequação da infraestrutura de rede da nova Unidade Básica de Saúde (UBS) **Paul Esser, localizada na Rua José Teófilo da Silva, s/nº.**

Os cabos serão utilizados para a implantação dos pontos de rede necessários ao funcionamento dos computadores, sistemas informatizados, equipamentos e demais recursos que dependam de conexão à rede e à internet, garantindo condições adequadas para o desenvolvimento das atividades administrativas e assistenciais da unidade.

5. ESTIMATIVA DO VALOR

O valor estimado da aquisição será de **R\$ 9.765,95 (nove mil setecentos e sessenta e cinco reais e noventa e cinco centavos)**, apurado com base na média aritmética simples de 03 (três) orçamentos obtidos junto a fornecedores do ramo.

6. ESTIMATIVA DA QUANTIDADE

Serão adquiridas 7(sete) caixas.

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

O objeto/demanda deve ser adquirido/atendido até dia 31/09/2026.

8. PREVISÃO DO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2026.





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

9. INDICAÇÃO DE VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA

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

10. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

11. OUTRAS INFORMAÇÕES PERTINENTES

Sem mais.

Santo Amaro da Imperatriz, 24 de setembro de 2026.

Josiane de Rodrigues Rosa

Assistente Administrativo

Dgeisa Roberta Alves

Secretária Municipal de Saúde



Assinantes



Josiane de Rodrigues Rosa

Assinou em 24/09/2026 às 14:12:24 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 24/09/2026 às 14:57:16 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:

ZL9-434-XXQ-DRP