



PREFEITURA DE PARELHAS

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

MUNICÍPIO DE PARELHAS

CNPJ 08.087.561/0001-81

Palácio Severino da Silva Oliveira - Av. Mauro Medeiros, 97, Centro, CEP: 59.360-000

TELEFONE: (84) 3471 2522 RAMAL 203 - www.parelhas.rn.gov.br - E-MAIL: cplparelhas@hotmail.com

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

Sector Requirante (Unidade/Setor/Depto.): Fundo Municipal de Saúde - 06.001				
Responsável pela Demanda: TIAGO TIBÉRIO DOS SANTOS			Matrícula: 121537-02	
E-mail: TTS@DISCENTE.IFPE.EDU.COM.BR			Telefone: (84) 98163-5422	
Objeto da futura contratação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA COM AQUISIÇÃO E REPOSIÇÃO DE PEÇAS NOS EQUIPAMENTOS DE RAIOS X ALTUS ST NS: SWM0002 E CR REGIUS SIGMA NS: A5ER-61904, RESPECTIVAMENTE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ AUGUSTO DANTAS.				
Valor estimado: R\$ 0,00				
Objeto: SERVIÇO CONTINUADO SEM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA				
Forma de Contratação sugerida: Inexigibilidade				
1. Justificativa da necessidade da contratação da solução, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso A manutenção de equipamentos médico-hospitalares é um conjunto de atividades técnico-administrativas, preventivas e corretivas, com o objetivo de preservar sua vida útil, garantindo o pleno funcionamento, a integridade física, o desempenho adequado e a segurança operacional dos sistemas e componentes. A manutenção preventiva, em particular, visa manter os equipamentos dentro das condições ideais de uso, reduzindo a incidência de falhas decorrentes de desgaste natural ou envelhecimento de peças, sendo realizada em intervalos regulares previamente estabelecidos. Dessa forma, a presente solicitação tem como finalidade justificar a contratação de serviços de manutenção preventiva e corretiva, com aquisição e substituição de peças, para os seguintes equipamentos de imagem: Raio-X ALTUS ST NS: SWM0002 e CR REGIUS SIGMA NS: A5ER-61904, utilizados no Hospital Municipal Dr. José Augusto Dantas. Ressalta-se que tais equipamentos são essenciais para a realização de exames radiológicos de pacientes internados e ambulatoriais, incluindo os atendimentos de urgência e os provenientes do Sistema Único de Saúde (SUS). O pleno funcionamento desses aparelhos é indispensável para a continuidade e a qualidade da assistência diagnóstica prestada pela unidade hospitalar. A indisponibilidade dos mesmos comprometeria diretamente o fluxo de atendimento e a segurança dos pacientes, além de impactar negativamente nos resultados clínicos. Diante disso, torna-se imprescindível a contratação dos referidos serviços, assegurando a funcionalidade e a confiabilidade dos equipamentos de raio-X, em consonância com as exigências técnicas e regulatórias aplicáveis ao setor da saúde.				
2. Quantidade de material/serviço da solução a ser contratada				
Item	Objeto/Especificação Técnica	Un. de Medida	Quantidade	Valor Unit.
1	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NA MODALIDADE ELITE PARA O RAIOS X ALTUS ST NS: SWM0002	Mês	12,000000	





PREFEITURA DE PARELHAS

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

MUNICÍPIO DE PARELHAS

CNPJ 08.087.561/0001-81

Palácio Severino da Silva Oliveira - Av. Mauro Medeiros, 97, Centro, CEP: 59.360-000

TELEFONE: (84) 3471 2522 RAMAL 203 - www.parelhas.rn.gov.br - E-MAIL: cplparelhas@hotmail.com

2	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO NA MODALIDADE ELITE PARA CR Regius Sigma NS: A5ER-61904	Mês	12,000000	0,00
---	---	-----	-----------	------

3. Previsão de data em que deve ser assinado o instrumento contratual

4. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

Fiscal Técnico, titular e substituto:

Titular: **IZABELA ÉRICA LOPES BEZERRA**

Substituto:

Assessoria de Planejamento, titular e substituto:

Titular:

Substituto:

Integrante Setorial, titular e substituto:

Titular

Substituto:

Gestor do Contrato, titular e substituto:

Titular: **GESSÍCA CAROLINE OLIVEIRA ARAÚJO**

Substituto:

Declaro que os servidores indicados, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições.

Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação.

TIAGO TIBÉRIO DOS SANTOS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

De acordo.

Encaminhe-se à Secretaria, para ciência, com sugestão de encaminhamento à Gabinete, para prosseguimento.

TIAGO DE MEDEIROS ALMEIDA
PREFEITO MUNICIPAL

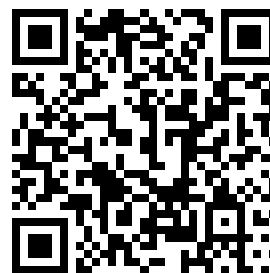
REGISTRO DE DESPESA NO TOPDOWN 704

Documento assinado eletronicamente por: - TIAGO TIBÉRIO DOS SANTOS, 193843-0df3a8bd-55fc-4504-98cf-47265f6800493
Para verificar autenticidade acesse: <https://pmparelhas.prosipe.com/assinaexato-api/documents> e informe o código 193843-0df3a8bd-55fc-4504-98cf-47265f6800493





VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 193843-0df3a8bd-55fc-4504-98cf-47265f800493

Este documento foi assinado pelas seguintes pessoas nas datas indicadas (Brasilia timezone)

✓ TIAGO TIBERIO DOS SANTOS (CPF: 065.***.***-38), Prefeitura de Parelhas/RN

Para verificar as assinaturas, acesse <https://pmparelhas.prosipe.com> e informar o código de verificação acima ou acessar o link abaixo:

https://storage.googleapis.com/sipe-assinamais/documentosassinados/193843_0df3a8bd-55fc-4504-98cf-47265f800493_assinado.pdf

