



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUMIRIM
Rua Bento Gonçalves nº 445 - Ipumirim / SC

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº do Processo:

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda: RODRIGO BARON

Matrícula:

1. Objeto: Contratação de empresa especializada, para aquisição de peças para o aparelho de Eletrocardiógrafo da Unidade Básica de Saúde de Ipumirim-SC.

2. Justificativa da necessidade da contratação: A presente aquisição se justifica pela **necessidade imediata** de restabelecer o pleno funcionamento do **eletrocardiógrafo**. Este equipamento é **essencial** para os serviços de cardiologia e atendimento de urgência, e sua inatividade compromete a qualidade e a capacidade de resposta desses setores vitais.

O aparelho foi previamente encaminhado à empresa contratada por meio de processo licitatório para a **calibração** periódica. Durante esse procedimento, foi detectado um defeito adicional que não estava previsto no escopo original do Processo Licitatório de calibração. Para a correção desse defeito e conseqüente reativação do equipamento, faz-se indispensável à aquisição das peças listadas na planilha anexa.

Portanto, a aquisição se configura como uma medida urgente e indispensável para garantir a rápida reativação do eletrocardiógrafo, assegurando a continuidade e a excelência dos serviços de saúde prestados, especialmente nas situações que requerem diagnóstico cardiológico imediato.

3. Grau de prioridade da compra: Pedimos que sejam dispensados os 3 (três) dias de publicação no site oficial.

4. Necessita de análise de riscos:

☒ (X) SIM

☐ () Não

5. Previsão no PCA

☐ () SIM Descrição: ☒ (X) Não, precisa incluir

6. Estimativa de valor: de acordo com o procedimento de pesquisa de preço. **R\$ 592,80 (quinhentos e noventa e dois reais e oitenta centavos).**

7. Prazo de entrega/ execução: 1 (um) dia após autorização de fornecimento.

8. Recursos orçamentários: 2024 - Gestão das Políticas e Ações de Saúde Básica- 3 3.3.90.00.00.00.00.00 1.500.1002.0002- Recursos ASTS 15%.

9. Local e horário da entrega/execução: A combinar.

10. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não

11. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:
JUCILENE GOLDONI CALIARI.

Ipumirim/SC, 02 de outubro de 2025

RODRIGO BARON
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUMIRIM
Rua Bento Gonçalves nº 445 - Ipumirim / SC

ANEXO I

Item	Código	Qtd	Descrição	Imagem	UND	Valor unitário	Total
1	CABP004	1	GARRA JACARÉ VERMELHA GARRA JACARE VERMELHA P/ CONEXÃO DO BRAÇO DIREITO.		PC	R\$ 15,00	R\$ 15,00
2	CABP003	1	GARRA JACARÉ VERDE GARRA JACARE VERDE P/ CONEXÃO DA PERNA ESQUERDA.		PC	R\$ 15,00	R\$ 15,00
3	CABP001	1	GARRA JACARÉ AMARELA GARRA JACARE AMARELA P/ CONEXÃO DO BRAÇO ESQUERDO.		PC	R\$ 15,00	R\$ 15,00
4	CABP002	1	GARRA JACARÉ PRETA GARRA JACARE PRETA P/ CONEXÃO DOS ELETRODOS PRECORDIAIS E PERNA DIREITA.		PC	R\$ 15,000	R\$ 15,00
5	20248	6	GARRA JACARÉ BRANCA PARA DERIVAÇÕES V1,V2,V3,V4,V5,V6.		PC	R\$ 15,00	R\$ 90,00
6	CABP006	8,20	CABO RABICHO FLEX 75G 0.16MM2 ECOL CABO DE INTERLIGAÇÃO DAS DERIVAÇÕES DO CABO PACIENTE.		PC	R\$ 54,00	R\$ 442,80
			VALOR TOTAL:				R\$ 592,80

Ipumirim/SC, 02 de outubro de 2025

RODRIGO BARON
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE