



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani - Palhoça/SC.  
– CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

**FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

Pelo presente instrumento, encaminhamos para consideração do Setor de Compras e Licitação da secretaria Municipal de Saúde.

**1. SETOR REQUISITANTE DA CONTRATAÇÃO**

Superintendência Atenção Básica em Saúde

**2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Aquisição de bolsas para os profissionais Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Equipe de Saúde da Família (ESF), que atuam nas visitas domiciliares.

**3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DO OBJETO/SERVIÇO**

A aquisição de bolsas para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e bolsas para armazenamento do material de visitas domiciliares se faz necessária para garantir a identificação clara e imediata dos profissionais, assim como otimizar o desempenho de suas funções. A aquisição das bolsas para armazenamento do material para as visitas domiciliares facilita a organização e o transporte adequado dos itens necessários para o atendimento. As bolsas permitem que os profissionais realizem suas atividades de forma mais eficiente, apresentando os materiais de forma acessível e prática, garantindo que o atendimento ao usuário seja feito de maneira ágil e segura. Esses recursos contribuem diretamente para a melhoria da qualidade dos serviços prestados à população e reforçam a imagem profissional de saúde, garantindo uma prestação de serviço de saúde de excelência. Considerando a



necessidade de reposição das bolsas devido ao desgaste e o fato de não ter licitação vigente, justifica-se a solicitação de abertura de processo licitatório.

#### 4. DOS MATERIAIS E QUANTIDADES

As especificações e quantidades são as constantes neste anexo.

| Item | Quant. | Unid. | Descrição do Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 350    | Peça  | Bolsa profissional Agente Comunitário de Saúde, em lona 100% impermeável: em lona 100% impermeável, na cor azul marinho, dimensões externas: 30 x 40 x 13 cm (altura x largura x profundidade), abertura superior com fechamento em fecho (zíper) na cor preta , interior com no mínimo 3 divisórias para a guarda de documentos, porta canetas e compartimento de guarda de objetos, bolso auxiliar frontal acoplada, em lona preta para armazenamento extra, com dimensões mínimas de L:35xA:23xP: 4cm,bolsos auxiliares laterais em malha para armazenamento extra, bolso atrás com dimensões A: 24xL:40 cm , sem fecho, para carregar prancheta, alça de ombro com largura mínima de 4 cm e ajustável, fixada em lateral esquerda almofadada e em parte superior a direita almofadada para a ajuste personalizado e confortável na cor preta e pega de mão almofadada. <b>Logo Prefeitura Municipal de Palhoça</b> estampado de forma visível na tampa superior, acompanhado da <b>identificação da Secretaria Municipal de Saúde e a logo da ESF</b> . Conforme fotos em anexo (anexo 1- item 1). |
| 2    | 60     | Peça  | Bolsa Profissional “Visita Domiciliar” Confeccionada em <b>Cordura RipStop</b> , tecido de alta resistência, durabilidade e impermeabilidade na cor azul, ideal para suportar o transporte de materiais médicos e resistir ao uso constante em ambientes diversos.Revestimento térmico em <b>Isomanta</b> em toda a mochila, garantindo a proteção de materiais sensíveis a variações de temperatura durante o transporte. <b>Dimensões mínimas:</b> 50 cm (comprimento) x 30 cm (largura) x 30 cm (altura), garantindo amplo espaço interno para armazenamento organizado. <b>Tampa superior:</b> Abertura com zíper plástico resistente, permitindo fácil acesso ao conteúdo da mochila. <b>Três divisórias internas</b> , com fechamento em zíper para                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |





|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p>maior organização e segurança dos materiais. <b>Bolsos internos com fechamento em velcro</b>, para armazenar pequenos itens e garantir que o conteúdo não se mova durante o transporte. <b>Dispositivos elásticos</b> nas divisões internas para fixação de materiais diversos, evitando que itens se desloquem ou sejam danificados. <b>Bolso frontal</b> de aproximadamente 15 x 20 cm, com fechamento em zíper, para armazenar materiais de fácil acesso. <b>Alça de mão fixa</b> de tamanho padrão, para facilitar o transporte manual da mochila. <b>Alças costais reguláveis</b> e acolchoadas, confeccionadas no mesmo tecido da mochila, proporcionando conforto ao carregar a mochila por longos períodos. <b>Abertura superior com zíper resistente</b>, permitindo acesso rápido e eficiente ao interior da mochila, essencial para a agilidade durante a visita domiciliar. <b>Logo da Prefeitura Municipal de Palhoça</b> estampado de forma visível na tampa superior, acompanhado da <b>identificação da Secretaria Municipal de Saúde</b>. Conforme fotos ilustrativas em anexo.</p> |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 5. DA APRESENTAÇÃO AMOSTRAS E/OU DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS MATERIAIS

Apresentar para os itens **Amostra** e a escala de tamanhos que contenha todas as informações necessárias, como altura e largura de cada tamanho disponível.

## 6. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO

Pedro Pagani, 855 3º Andar, Av. Atílio Pedro Pagani - Passa Vinte, Palhoça - SC, 88132-149, no Setor Atenção Básica, sala 415, responsável Kelly Cristian Pierri Custódio, no horário compreendido entre às 08 e 17 hs;

## 7. ANÁLISE DE LICITAÇÃO VIGENTE

Não há licitação vigente.

## 8. PRIORIDADE

Prioridade da aquisição Alta.

### Justificativa de prioridade.

A aquisição dos itens é de suma importância para garantir a excelência no atendimento prestado pelo setor agraciado, assegurando que os profissionais de saúde possam realizar as visitas domiciliares com a qualidade, segurança e eficiência necessárias.

## 9. DO FISCAL DO CONTRATO

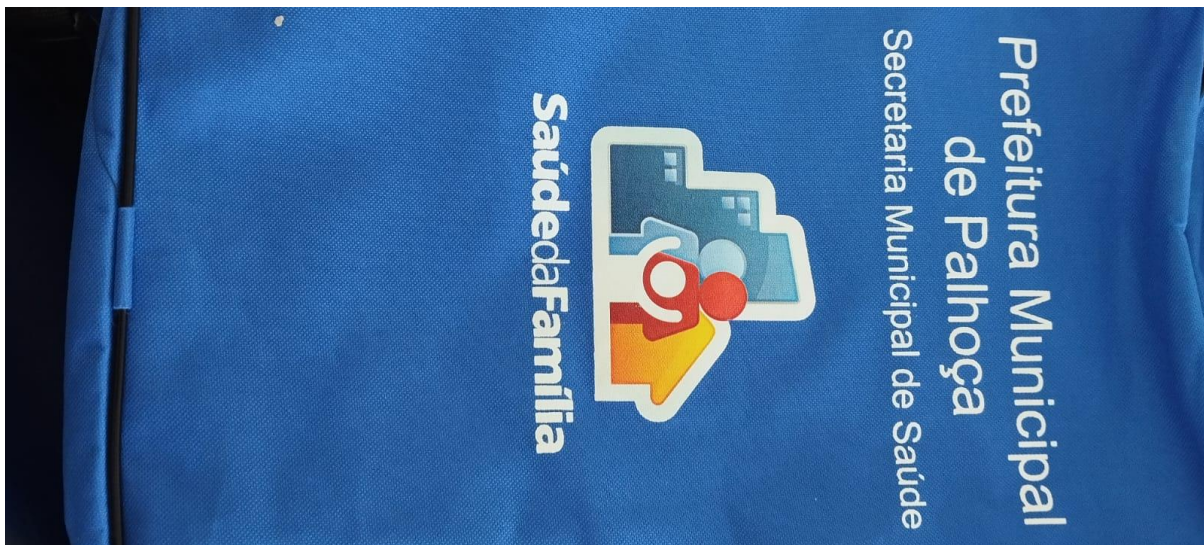
A execução da ata será acompanhada e fiscalizada pelas servidoras



Kelly Cristian Pierri Custódio. matrícula 401404  
Mariléia Kersbaum schlemper matricula 200487

#### Anexo 1- Itens 1





Anexo 2 - Item 2



Palhoça, 11 de Fevereiro de 2025.



Assinado eletronicamente por:  
SANDRA RIBEIRO DE ABREU  
CPF: 579.319.259-04  
EM: 15/04/2025 09:39:06

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-  
Brasil.

Sandra Ribeiro de Abreu  
Diretora Geral de Saúde

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 15/04/2025 09:39:03:00 - 03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSSE <https://c.ipm.com.br/pe720ff5636d9b>.



ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 30/04/2025 10:57:03:00 - 03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSSE <https://c.ipm.com.br/p32bd36c129819>.





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani - Palhoça/SC.  
– CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

**FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

Pelo presente instrumento, encaminhamos para consideração do Setor de Compras e Licitação da secretaria Municipal de Saúde.

**1. SETOR REQUISITANTE:**

Superintendência Média Complexidade, Superintendência Atenção Básica em Saúde.

**2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DO OBJETO/SERVIÇO**

A aquisição de sapatos adequados como Equipamento de Proteção Individual (EPI) é fundamental para garantir a segurança e o bem-estar dos agentes de serviços operacionais. Esta medida não apenas cumpre com as normas de segurança estabelecidas, mas também oferece uma série de benefícios significativos:

- Proteção contra Riscos Ocupacionais
- Melhoria da Segurança no Trabalho
- Aumento da Conforto e Produtividade

**3. DESCRIÇÃO DO OBJETO/SERVIÇO**

Aquisição de calçados de segurança para uso em setores de saúde, alimentação e serviços gerais.

#### 4. DOS MATERIAIS E QUANTIDADES

As especificações e quantidades são as constantes neste anexo.

| Item | Quant | Unid. | Descrição dos materiais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 500   | Par   | O calçado é feito de EVA sem ftalatos, garantindo segurança, leveza e flexibilidade. Na cor branca, atende a normas técnicas (ABNT NBR ISO 20.345/20) e possui Certificado de Aprovação. Indicado para saúde, alimentação e serviços gerais, oferece conforto com palmilha "Soft Comfort" e solado antiderrapante "Full Grip". Fácil de higienizar, protege contra escorregamentos e impactos, ideal para longas jornadas de trabalho. |

#### 5. DA APRESENTAÇÃO AMOSTRAS E/OU DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS MATERIAIS

Sim, amostra

#### 6. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO

Pedro Pagani, 855 3º Andar, Av. Atílio Pedro Pagani - Passa Vinte, Palhoça - SC, 88132-149, no Setor Atenção Básica, sala 415, responsável Kelly Cristian Pierri Custódio, no horário compreendido entre às 08 e 17 hs;

#### 7. ANÁLISE DE LICITAÇÃO VIGENTE

7.1. Não há licitação vigente.

#### 8. PRIORIDADE

8.1 Prioridade da aquisição Alta.

#### 8.2 . Justificativa de prioridade.

A adoção de EPIs como sapatos adequados está alinhada com as regulamentações vigentes em saúde e segurança no trabalho, garantindo que a secretaria esteja em conformidade com as normas legais e regulatórias aplicáveis.

#### 9. DO FISCAL DO CONTRATO

9.1. A análise do item será acompanhada e fiscalizada pelos servidores

Kellen Elisa Fappi matrícula 402242  
Kelly Cristian Pierri Custódio. matrícula 401404

Palhoça, 12 de Fevereiro de 2025.

Kellen Elisa Fappi  
Superintendente Média Complexidade

Sandra Ribeiro de Abreu  
Diretora Geral de Saúde





## =VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CF74-2ED9-1A5D-B8DA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MARIA LUIZA DOS SANTOS (CPF 106.546.229-81) em 13/03/2025 13:11:52 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ KELLEN ELISA FAPPI (CPF 009.417.640-01) em 13/03/2025 14:04:11 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ SANDRA RIBEIRO DE ABREU (CPF 579.319.259-04) em 14/03/2025 00:24:26 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/CF74-2ED9-1A5D-B8DA>





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani - Palhoça/SC.  
– CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

**FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

Pelo presente instrumento, encaminhamos para consideração do Setor de Compras e Licitação da secretaria Municipal de Saúde.

**1. SETOR REQUISITANTE DA CONTRATAÇÃO**

Superintendência Atenção Básica em Saúde

**2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Aquisição de Bolsas destinadas ao Programa Acolher ao Nascer, visando padronização e identificação da equipe, além da aquisição de bolsas para compor o kit de acolhimento a ser entregue às puérperas, destinado ao cuidado e bem-estar dos recém-nascidos.

**3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DO OBJETO/SERVIÇO**

Confecção de bolsas para compor o kit do Programa 'Acolher ao Nascer', contendo cotonete, álcool 70% e termômetro digital. O projeto tem como objetivo realizar visitas às maternidades do Hospital Regional de São José e do Hospital Carmela Dutra, orientando as puérperas sobre o teste do pezinho, calendário vacinal, amamentação e cuidados pós-natal. O kit é entregue às puérperas para auxiliar nos primeiros cuidados com o bebê. A aquisição de bolsas padronizadas para a equipe do Programa Acolher ao Nascer se faz necessária pois a equipe transporta material informativo para distribuição às puérperas, e não há licitação vigente para a realização da compra dos itens.

**4. DOS MATERIAIS E QUANTIDADES**

As especificações e quantidades são as constantes neste anexo.





| Item | Quant. | Unid. | Descrição do Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|--------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 3000   | Peça  | <p><b>Bolsa do Projeto “Acolher ao Nascer</b></p> <p>Bolsa em bagum cor branca, plastificada em cor transparente, Gramatura: no mínimo 300gr/m2. CORPO PRINCIPAL: Formato retangular, com cantos superiores arredondados, 24cm x36cm x8cm, altura, largura e profundidade respectivamente, acabamento em PVC semi rígido na cor branca. Logo em policromia gravado com 5 cores, sob o tecido de poliéster. Fechamento por meio de zíper na cor branca. BOLSO INTERNO: bolso fixo nas laterais com abertura em zíper, com 17 cm de altura em 100% poliéster ALÇA DE OMBRO: Em cadarço resistente de 100% algodão com 30mm de largura, na cor verde água combinando com a bolsa, plastificada em cor transparente, medindo 70 cm cada alça de comprimento. As alças deverão ser fixadas na parte superior da bolsa com distância de 15 cm entre si. LOGOTIPO: Serigrafia em Silk Screem "plástico "gravado sob o tecido de poliéster, logo do projeto “Acolher ao Nascer “e demais logos ser informado para o vencedor do certame. O vencedor se compromete a criar e fornecer arte do projeto "Acolher ao Nascer", em conformidade com descrição da Secretaria de Saúde.</p> |

## 5. DA APRESENTAÇÃO AMOSTRAS E/OU DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS MATERIAIS

Apresentar para o item **Amostra**

## 6. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO

Pedro Pagani, 855 3º Andar, Av. Atílio Pedro Pagani - Passa Vinte, Palhoça - SC, 88132-149, no Setor Atenção Básica, sala 415, responsável Kelly Cristian Pierri Custódio, no horário compreendido entre às 08 e 17 hs;

## 7. ANÁLISE DE LICITAÇÃO VIGENTE

Não há licitação vigente.

## 8. PRIORIDADE

Prioridade da aquisição Alta.



### Justificativa de prioridade.

A confecção das bolsas para compor o kit do Projeto 'Acolher ao Nascer' é uma ação prioritária, pois contribui diretamente para o acolhimento e orientação das puérperas nos primeiros dias de vida do bebê. O kit auxilia nos cuidados iniciais essenciais, reforçando práticas seguras de higiene e saúde, como a correta assepsia do coto umbilical, aferição da temperatura e a importância da vacinação. Além disso, a atuação do projeto nas maternidades do Hospital Regional de São José e do Hospital Carmela Dutra fortalece a rede de apoio materno-infantil, reduzindo riscos de complicações neonatais e promovendo um início de vida mais saudável para os recém-nascidos.

### 9. DO FISCAL DO CONTRATO

A análise da amostra será acompanhada e fiscalizada pelas servidoras

Kelly Cristian Pierri Custódio. matrícula 401404

Adriana Lamim matrícula





Palhoça, 04 de Março de 2025.



Assinado eletronicamente por:  
SANDRA RIBEIRO DE ABREU  
CPF: 579.319.259-04  
EM: 15/04/2025 09:40:41

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-  
Brasil.

Sandra Ribeiro de Abreu  
Diretora Geral de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

**TERMO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

**1. OBJETO:**

Aquisição de Bolsa Mochila, que irá atender o Programa Consultório na Rua, coordenado pela Secretaria Municipal de Saúde.

**2. JUSTIFICATIVA:**

O Programa Consultório na rua, como seu nome sugere, tem como objetivo o atendimento na rua, sendo assim, a mochila proporcionará mobilidade aos profissionais de saúde, permitindo que levem consigo os equipamentos e materiais necessários para oferecer atendimento médico fora do consultório,

**3. OBJETIVO**

Através do programa de consultório na rua, é possível adotar uma abordagem proativa para a saúde pública, oferecendo serviços preventivos e educacionais diretamente nas comunidades, contribuindo para a prevenção de doenças e promoção da saúde.

Uma mochila adequada proporciona compartimentos organizados, permitindo a armazenagem e transporte de maneira eficiente os instrumentos médicos e de enfermagem como materiais de curativos, medicamentos e outros suprimentos essenciais, garantindo que tenham acesso rápido a itens críticos em casos de urgência médica.

**4. ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES:**

| Item | Quant. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | 02     | <b>Mochila em tecido impermeável e de alta performance na COR AZUL, vias aéreas; confeccionada em Tecido Nylon, 6.6 de alta performance de 500 Denier. Na cor AZUL MARINHO, com cobertura externa impermeável 2X (DUAS VEZES). Repelente e resistente a abrasão. Acabamento externo em perfil de PVC preto de 9 mm. Fundo firme com sustentação em borracha (4 pés). Forração interna em Nylon 70, na cor chumbo. Bolso interno com fechamento em zíper e dispositivos em elásticos para guarda de materiais. Dimensões: Altura 44 cm X Profundidade 18 cm X Largura 38 cm. Abertura na parte superior em material do tipo zíper resistente. Com alça de mão fixa de tamanho padrão e alças costais, tamanho padrão e regulável, do mesmo tecido da mochila e acolchoadas. Elásticos para fixação de materiais diversos dentro da mochila; 02 repartições internas com bolsos e velcro de fixação; Logotipo sobre a face frontal, de aproximadamente 15 X 20 cm.</b> |



**5. AMOSTRA OU PROSPECTOS DOS ITENS:**

**Amostra:**

( X ) SIM ( ) NÃO

**Prospecto:**

( X ) SIM ( ) NÃO

**Avaliadores:**

Mariléia Kersbaum Schlemper – matrícula: 200487

Kelly Cristian Pierri Custódio – matrícula: 401404

Palhoça, 23 de janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
 **KELLY CRISTIAN PIERRI CUSTODIO**  
Data: 23/01/2025 12:33:20-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Kelly Cristian Pierri Custódio

Superintendente de Atenção Primária à Saúde





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -  
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

**FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

Pelo presente instrumento, encaminhamos para consideração do Setor de Compras e Licitação da secretaria Municipal de Saúde.

**SETOR REQUISITANTE:** Vigilância Ambiental.

**Responsável pela formalização da demanda:** Elon Gustavo Corrêa da Silva.

**2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DO OBJETO/SERVIÇO**

A aquisição de mochilas para os agentes de endemias é de suma importância visto que necessitam levar consigo uma grande variedade de material para realizar a inspeção e eliminação de depósitos com água parada.

**3. DESCRIÇÃO DO OBJETO/SERVIÇO**

3.1. Contratação de empresa especializada para fornecimento de mochilas para uso dos agentes de endemias.

**4. DOS MATERIAIS E QUANTIDADES**

4.1. As especificações e quantidades são as constantes neste anexo.

| Item | Quant. | Unid. | Descrição dos materiais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------|--------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 50     | Unid. | Confecção de mochila em poliéster 900, medindo 42cm x 30cm x 15 cm, na cor azul marinho, com duas alças de costas ajustáveis de 50 mm na cor da mochila, fechos de metal de 50mm, uma alça de mão. Alças de mão e ombro almofadadas e parte costal em espuma de 8mm. Costura dupla em toda operação da mochila. Zíperes da cor do tecido nº. 8, dois cursores com puxador. Acabamento interno em debrum. Bolso interno com zíper, dois bolsos laterais, um com dimensão 15/25cm, o outro com dimensão de 15/15 cm em tecido interno impermeável resistente. Bolso frontal com dimensões 25/20, zíper de 40 cm da cor do tecido. Compartimento intermediário (colocar prancheta) na parte frontal da mochila com dimensões 35/30. Aviamento: linha de nylon 100% poliamida nº 60 para as operações de fechamento de costura. As cores de linhas deverão estar de acordo com a tonalidade do tecido. Com descritivos, bordado em três cores "Prefeitura Municipal de Palhoça" "Secretaria Municipal de Saúde" e Vigilância Ambiental. Com fornecimento dos materiais. |



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani -  
Palhoça/SC. – CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

**5. DA APRESENTAÇÃO AMOSTRAS E/OU DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS MATERIAIS**

5.1. As amostras devem ser enviadas para o endereço infracitado e será analisada pelos servidores: Elon Gustavo Corrêa da Silva e Maria Luiza Lisboa.

**6. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO**

6.1. Pedro Pagani, 855 3º Andar, Av. Atílio Pedro Pagani - Passa Vinte, Palhoça - SC, 88132-149, no setor de vigilância ambiental, sala 410, responsável Elon Gustavo., no horário compreendido entre às 13 e 17hs;

Palhoça, 22 de janeiro de 2025.

Elon Gustavo Corrêa da Silva  
Coordenador da Vigilância Ambiental



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9FA2-4D80-119F-235A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



KARINE DA SILVA CORREA (CPF 090.048.189-79) em 28/01/2025 08:14:56 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/9FA2-4D80-119F-235A>





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA**  
**Av. Atílio Pedro Pagani, 855 – Parque Residencial Pagani – Palhoça/SC**  
**Fone (48) 3220-0300 – CNPJ: 12.092.636/0001-90**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – Abertura de processo  
licitatório**

**OBJETO**

*Mochilas para armazenamento de materiais de primeiros socorros para realizar transporte dos pacientes do programa melhor em casa na ambulância do Município*

**DESCRIÇÃO E QUANTIDADE**

*Mochilas conforme especificação abaixo*

| Descritivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade | Quantidade |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
| Mochila em tecido impermeável e de alta performance na COR AZUL, vias aéreas; confeccionada em Tecido Nylon, 6.6 de alta performance de 500 Denier. Na cor AZUL MARINHO, com cobertura externa impermeável 2X (DUAS VEZES). Repelente e resistente a abrasão. Acabamento externo em perfil de PVC preto de 9 mm. Fundo firme com sustentação em borracha (4 pés). Forração interna em Nylon 70, na cor chumbo. Bolso interno com fechamento em zíper e dispositivos em elásticos para guarda de materiais. Dimensões: Altura 44 cm X Profundidade 18 cm X Largura 38 cm. Abertura na parte superior em material do tipo zíper resistente. Com alça de mão fixa de tamanho padrão e alças costais, tamanho padrão e regulável, do mesmo tecido da mochila e acolchoadas. Elásticos para fixação de materiais diversos dentro da mochila; 02 | 04      | 04         |



|                                                                                                                                                                             |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| repartições internas com bolsos e velcro de fixação;<br>Logotipo PROGRAMA MELHOR EM CASA, conforme manual de aplicação sobre a face frontal, de aproximadamente 15 X 20 cm. |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

## JUSTIFICATIVA

*A aquisição das mochilas para a equipe do programa melhor em casa serve para armazenar materiais de primeiros socorros(Seringas, agulhas, equipos de soro, cateter O2, soros fisiológico, glicosado, sondas etc...) e medicações de uso emergencial , as mochilas serão equipadas com insumos citados para realizar o transporte de pacientes junto com um profissional qualificado do programa para realização de consultas hospitalares agendadas , nas altas hospitalares que necessitam de um profissional para acompanhar o paciente até sua residencia e pacientes encaminhados para emergência hospitalar para atendimento imediato.*

## LOCAL DE ENTREGA

*Rua: Jose Afonso harger 170-Programa Melhor em Casa*

**Palhoça, 30 de Novembro de 2023**

## Assinatura



Documento assinado digitalmente

ADRIANA ZELIR CESARIO

Data: 05/08/2024 18:45:56-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 30/04/2025 10:57 -03:00 - 03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSSE <https://c.ipm.com.br/p32bd36c129819>.





ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani - Palhoça/SC.  
CEP: 88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

## **FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

Pelo presente instrumento, encaminhamos para consideração do Setor de Compras e Licitação da secretaria Municipal de Saúde.

### **1. SETOR REQUISITANTE DA CONTRAÇÃO**

Média Complexidade

Responsável pela formalização da demanda: Kellen Elisa Fappi.

### **2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Contratação de empresa especializada para fornecimento de mochilas e uniformes para o SAMU do município de Palhoça.

### **3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

A aquisição de mochilas para uso da Unidade do SAMU do município de Palhoça. Tem por objetivo seguir a padronização dos equipamentos do SAMU conforme determinação do ministério da saúde.

Com o funcionamento do SAMU faz-se necessário a padronização dos equipamentos, para manter o padrão e a integridade do Serviço de Atendimento Móvel de Urgências, é de fundamental importância que todas as informações técnicas e orientações para a sua aplicação, que constam neste manual, sejam seguidas à risca, sem ajustes ou adaptações.

A aquisição de uniformes para o SAMU é essencial por diversos motivos. Em primeiro lugar, os uniformes desempenham um papel crucial na identificação dos profissionais de saúde durante as operações de emergência. Eles garantem que os membros da equipe sejam facilmente reconhecidos pelos pacientes, colegas de trabalho e membros da comunidade, promovendo assim a segurança e a eficiência no atendimento.







ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Atilio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani - Palhoça/SC.  
CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

|   |    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |    |     | revestimento térmico tipo Izomanta. Bolso interno com fechamento em zíper e dispositivos em elásticos para guarda de materiais. Abertura na parte superior em material do tipo zíper resistente. Com alça de mão fixa de tamanho padrão e alças costais, tamanho padrão e regulável, do mesmo tecido da mochila e acolchoadas. Elásticos para fixação de materiais diversos dentro da mochila. Logotipo do SAMU 192 sobre a face frontal, de aproximadamente 15 X 20 cm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2 | 20 | UNI | <b>COLETE MODELO SAMU (MOTOLÂNCIA) UNID</b><br>Colete modelo SAMU, confeccionado em nylon na cor laranja e com fitas reflexivas na cor cinza. Além da sinalização e proteção do tórax, o colete serve para acondicionar rádio e/ou telefone celular em bolsos externos específicos. Logo do SAMU bordado no peito esquerdo ( dimensões aproximadas: circunferência com 6,3cm de diâmetro, texto ``samu`` Medindo 4,5x1cm e texto ``192`` medindo 4,5x2cm) e nas costas (dimensões aproximadas: circunferência com 14cm de diâmetro, texto ``samu`` Medindo 8,5x2cm e texto ``192`` medindo 8,5x4cm); Com velcro para fixação de tarja identificadora da função medindo 10 cm x 2,5 cm na frente, altura do peito à esquerda e velcro para fixação de tarja identificadora da função de 5 cm de largura por 30 cm de comprimento nas costas. Os dados de identificação por categoria profissional, além do tamanho (P, M, G, GG ou GGG), serão informados na Ordem de Compra, ao vencedor da licitação. P, M, G, GG e GGG. 16. <b>TARJETAS DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL UNID</b> Tarjetas de Identificação Profissional DESCRITIVO: Com velcro, na cor azul-marinho, com bordado na cor branca designando a função e tipo sanguíneo (Médico, Téc. de Enfermagem, Enfermeiro, médico e Condutor), medindo 30 cm x 5 cm nas costas designando a função. Quantidade de tarjetas por identificação e tamanho. Os dados de identificação por categoria profissional, serão informados na Ordem de Compra, ao vencedor da licitação. |
| 3 | 50 | UNI | <b>TARJETAS DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL UNID</b><br>Tarjetas de Identificação Profissional DESCRITIVO: Com velcro, na cor azul-marinho, com bordado na cor branca designando a função e tipo sanguíneo (Médico,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani - Palhoça/SC.  
CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p>Téc. de Enfermagem, Enfermeiro, médico e Condutor), medindo 10 cm x 2,5 cm na frente, altura do peito à esquerda. Quantidade de tarjetas por identificação e tamanho. Os dados de identificação por categoria profissional, serão informados na Ordem de Compra, ao vencedor da licitação.</p> <p>Detalhes: Faixas laranjas e vermelhas nas laterais e mangas. Bordado SAMU na frente esquerda medindo 10cm altura x 7cm largura, e nas costas medindo 21cm altura x 14cm largura. Tipologia de fonte e padronização de cores: deverão seguir o Manual de Identificação Visual SAMU, conforme determina Ministério da Saúde. Com faixa refletiva com largura de 5cm, na cor prata a luz do dia e cor refletida branca, composto de lentes retrorefletivas expostas de angula amplo, aderente a um tecido durável com composição 65% Poliéster, 35% Algodão. Possuir desempenho físico e retrofletivo certificado para atender a Norma ANSI/ISEA 107-1999 Nível 2 - Desempenho Retrorrefletivo e à Norma EN471 Classe 2 – Desempenho Retrorrefletivo. O coeficiente de retrorreflexão (Ra em Cd/lux/mt²) medido por métodos rastreáveis de acordo com os seguintes procedimentos, ASTM E809 / E810 (Ra) e CIE 54:1982 (R'). Tendo os valores Ra Tipc em 500 e Ra mínimo em 330</p> |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

O Manual de Identidade Visual SAMU encontra-se disponível no site <http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2013/outubro/21/doc05-211013.pdf>

## 5. ANÁLISE DE LICITAÇÃO VIGENTE

( ) SIM (X) NÃO

Não haverá licitação vigente.

## 6. PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO

Estima-se que a contratação ocorrerá no prazo de 15 à 30 dias após a homologação.

## 7. PRAZO DE ENTREGA

A contratada deverá entregar o objeto desta licitação, em no máximo 15 (quinze) dias úteis, a contar da data do recebimento da solicitação de compras. Os materiais deverão ser entregues e depositados na Secretaria de Saúde de Palhoça, localizada na Avenida Atílio Pedro Pagani, nº 855 – 3º andar, sala 414, Pagani, Palhoça/SC, no horário compreendido entre às 08:00 e 17:00h, de segunda a sexta feira.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani, Bairro Pagani - Palhoça/SC.  
CEP:88 132-149 Fone: 48 – 3047-5557 CNPJ: 12.092.636/0001-90

**8. DA APRESENTAÇÃO DE AMOSTRAS E/OU DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS ITENS**

Apresentar amostras para todos os itens, os itens deverão estar de acordo com o manual de identificação SAMU – SC.

**9. RESPONSÁVEIS PELA ANÁLISE DAS AMOSTRAS E/OU DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS ITENS**

As amostras e prospectos serão analisados pelos profissionais da Secretaria de Saúde:

Kellen Elisa Fappi. - Superintendente da média complexidade - Matrícula 402242

Illson Laurentino Guimarães – Matrícula 401596

**10. GARANTIA**

Garantia de no mínimo 3 meses.

Palhoça 22 de janeiro de 2025.

**Kellen Elisa Fappi**  
**Superintendente Média Complexidade**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6AEC-D2FD-BAF6-7632

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



KELLEN ELISA FAPPI (CPF 009.417.640-01) em 27/01/2025 16:37:28 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://palhoca.1doc.com.br/verificacao/6AEC-D2FD-BAF6-7632>

