



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Art. 12, inciso VII, e art. 72, caput, da Lei nº 14.133/2021

DADOS DA SOLICITAÇÃO
Setor Requisitante: Secretaria de Saúde
Responsável: João Alcides Marqueze
DETALHAMENTO DA DEMANDA
1. Descrição do objeto: Contratação de empresa especializada para fornecimento e instalação de 01 (uma) cobertura tipo toldo em ACM (Alumínio Composto), com estrutura tubular metálica, medindo aproximadamente 3,66 m de comprimento por 2,00 m de largura, destinada à área de acesso do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, da Secretaria Municipal de Saúde de Herval d'Oeste/SC, incluindo todos os materiais, mão de obra, fixações, acabamentos e demais serviços necessários à completa instalação e ao adequado funcionamento da cobertura.
2. Justificativa da necessidade da contratação: A presente contratação tem por finalidade melhorar as condições de infraestrutura, segurança, acessibilidade e conforto na área de entrada do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, unidade vinculada à Secretaria Municipal de Saúde de Herval d'Oeste/SC. Atualmente, a entrada da unidade não dispõe de cobertura adequada, deixando pacientes, acompanhantes e servidores expostos à incidência direta de sol e chuva, especialmente durante os períodos de espera e circulação pelo local. Além disso, durante as fortes chuvas registradas no mês de setembro de 2026, houve entrada de quantidade significativa de água da chuva no interior da unidade, em razão da exposição direta da porta de acesso às intempéries. A situação evidenciou a necessidade de intervenção, considerando o risco de escorregamentos e acidentes, os transtornos ao funcionamento da unidade e a possibilidade de danos à estrutura física da edificação, especialmente aos pisos, paredes e demais acabamentos internos. A necessidade de instalação da cobertura também foi objeto da Indicação nº 025/2026, de autoria do vereador Marco Polo Rodrigues, aprovada por unanimidade pela Câmara Municipal de Vereadores de Herval d'Oeste, em sessão realizada no dia 03 de agosto de 2026, conforme publicação divulgada pelo Poder Legislativo Municipal em 04 de agosto de 2026. A indicação solicitou ao Poder Executivo a implantação de um toldo ou cobertura em frente à entrada do CAPS, destacando a necessidade de proporcionar abrigo aos usuários que aguardam atendimento e evitar a entrada de água da chuva no interior da unidade. A manifestação do Poder Legislativo reforça a necessidade já identificada pela Secretaria Municipal de Saúde, especialmente considerando o perfil dos usuários atendidos pelo CAPS, que presta assistência a pessoas em sofrimento psíquico e que,



em determinadas situações, apresentam maior vulnerabilidade, demandando condições adequadas de acolhimento, proteção e segurança.

Diante dessa situação, faz-se necessária a contratação de empresa especializada para o fornecimento e instalação de cobertura tipo toldo em ACM, com estrutura metálica, visando proteger a entrada da unidade contra as intempéries, impedir ou minimizar a entrada de água no ambiente interno, preservar a estrutura física da edificação e proporcionar melhores condições de acesso e permanência aos usuários.

A não realização da contratação implicará a manutenção das condições atualmente identificadas, com exposição contínua de pacientes, acompanhantes e servidores às condições climáticas, além da possibilidade de recorrência dos episódios de entrada de água durante chuvas intensas, aumentando os riscos à segurança dos usuários, os prejuízos à conservação do patrimônio público e a necessidade de futuras intervenções de manutenção.

Assim, a contratação justifica-se pela necessidade de adequação pontual da infraestrutura do CAPS, constituindo medida necessária à melhoria das condições de segurança, conservação do patrimônio público e qualidade do acolhimento prestado à população, em consonância com as necessidades identificadas pela Secretaria Municipal de Saúde e com a demanda apresentada por meio da Indicação Legislativa nº 025/2026.

3. Demanda contínua/recorrente:	☐ Contínua. ☐ Recorrente. Periodicidade: __ meses. ☒ Não. Demanda pontual.
4. Estimativa prévia do valor:	☐ Até R\$ ____. ☒ Valor aproximado baseado em cotação prévia: R\$ 4.630,00. ☐ Não mensurável no momento - será definida no ETP.
5. Análise inicial de complexidade:	☒ Baixa - Execução simples ou previamente conhecida, que dispense análise comparativa aprofundada de soluções, com baixo risco e poucas variáveis de execução, que não exija projeto ou análise técnica especializada e permita fiscalização simplificada, compatível com a natureza do objeto. ☐ Média - Exige detalhamento técnico ou supervisão, com risco moderado e necessidade de fiscalização periódica ou acompanhamento técnico. ☐ Alta - Exige projeto, análise técnica especializada ou consultoria externa, com risco elevado e necessidade de fiscalização rigorosa ou teste de qualidade.



Estado de Santa Catarina
Município de Herval d'Oeste
Secretaria de Saúde

6. Prazo estimado para execução ou entrega do objeto:	☒ Entrega imediata (até 30 dias a contar da ordem de fornecimento, sem obrigação de assistência técnica). ☐ Programada ou continuada. ☐ Outro prazo: _____.
7. Data prevista para início / conclusão:	☐ Planejado – até __/__/____. ☒ Flexível.
8. Demais informações relevantes: A contratação destina-se ao atendimento de necessidade específica do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, localizado na Rua Vitória, s/n, Bairro Vila Militar, Herval d'Oeste/SC.	
ANÁLISE INICIAL DA CONTRATAÇÃO	
9. Previsão inicial da forma de contratação:	☐ Licitação – Pregão ou outro procedimento licitatório. ☒ Dispensa de licitação. ☐ Inexigibilidade de licitação
10. Nível de ETP:	☒ ETP completo. ☐ ETP simplificado (qualquer forma de contratação, de baixo valor* e baixa complexidade). ☐ ETP dispensado (dispensa de licitação em razão de baixo valor, baixa complexidade e entrega imediata; ou dispensa de licitação em casos de emergência ou calamidade). * Considera-se de baixo valor a contratação cujo valor estimado não ultrapasse os limites previstos no art. 75, incisos I e II, da Lei nº 14.133/2021.

JOAO ALCIDES MARQUEZE:72530871949
530871949

Assinado de forma digital
por JOAO ALCIDES
MARQUEZE:72530871949
Dados: 2026.10.20
16:37:38 -03'00'

JOÃO ALCIDES MARQUEZE
Secretário Municipal de Saúde