



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 10/2026

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante:

Secretaria Municipal de Assistência Social

Responsável pela demanda:

Rui Mauricio Soares

E-mail:

semasbs@hotmail.com

Telefone:

(35) 99827-9620

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Helton Guimarães Santos

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Contratação de empresa especializada em aluguer de cama elástica (pula-pula), brinquedos infláveis, carrinhos de pipoca, máquina de algodão doce.

Descrição da necessidade da contratação:

Esta contratação destina-se a um evento comemorativo focado especificamente na Semana das Crianças.

Descrição dos resultados pretendidos:

Contratação de empresa especializada na prestação de serviço de aluguel por horas de brinquedos, garantindo que estejam em boas condições de funcionamento, sejam seguros e acompanhados por monitores qualificados. A responsabilidade pela instalação, transporte e todos os insumos necessários para a prestação do serviço é inteiramente do fornecedor.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

Os itens pretendidos são de uso eventuais a depender de demandas em eventos ou ruas de lazer, totalizando 3 eventos em locais distintos incluindo o distrito de macaia a sede da assistência social e a sede do cras.

Item	Descrição	Unidade	Qtde.
1	Carrinho de pipoca Locação de carrinho de pipoca com operador e materiais necessários. Mínimo de 6 horas, com monitor supervisionando a distribuição com segurança.	dia/uso	03

Assinado por 2 pessoas: HELTON GUIMARÃES SANTOS e RUI MAURICIO SOARES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bomsucesso.1doc.com.br/verificacao/4D7A-D2C3-1F0B-B088> e informe o código 4D7A-D2C3-1F0B-B088





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207



2	Máquina para de Algodão doce Locação de Máquina de algodão doce com operador e materiais necessários. Mínimo de 6 horas, com monitor supervisionando a distribuição com segurança. Unidade: Período 6 horas	dia/uso	03
3	CAMA ELÁSTICA: Locação de cama elástica 4,30. Mínimo de 6 horas com monitor supervisionando o uso do brinquedo com segurança.	dia/uso	03
4	PISCINA DE BOLINHA: Locação de piscina de bolinha 2x2. Mínimo de 6 horas com monitor supervisionando o uso do brinquedo com segurança.	dia/uso	03
5	TOBOGÃ INFLÁVEL 6 X 4M: Locação de tobogã inflável 6 X 4M. Mínimo de 6 horas, com monitor supervisionando o uso do brinquedo com segurança.	dia/uso	03
6	FUTEBOL DE SABÃO 8 X 4: Locação de futebol de sabão inflável 8 X 4M. Mínimo de 6 horas, com monitor supervisionando o uso do brinquedo com segurança e os insumos necessários(sabão).	dia/uso	01

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

Para a contratação desse tipo de serviço, é essencial agendar previamente com o fornecedor. Esse agendamento deve incluir uma visita ao local onde o evento será realizado, permitindo que o fornecedor tenha um entendimento claro do espaço disponível. Durante essa visita, serão definidos os detalhes específicos da instalação dos brinquedos, garantindo que todas as condições de segurança e funcionamento sejam atendidas.

Além disso, a data do evento deve ser confirmada com antecedência para assegurar que todos os preparativos sejam realizados de forma oportuna e que o evento ocorra na data prevista, sem atrasos.

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não se aplica

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não se aplica

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Bom Sucesso, 01 de outubro 2026

Rui Mauricio Soares
Secretaria de Assistência Social

Assinado por 2 pessoas: HELTON GUIMARÃES SANTOS e RUI MAURICIO SOARES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bomsucesso.1doc.com.br/verificacao/4D7A-D2C3-1F0B-B088> e informe o código 4D7A-D2C3-1F0B-B088





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4D7A-D2C3-1F0B-B088

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



HELTON GUIMARÃES SANTOS (CPF 015.XXX.XXX-67) em 01/10/2026 15:03:59 GMT-03:00

Papel: Parte

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



RUI MAURICIO SOARES (CPF 213.XXX.XXX-00) em 02/10/2026 09:53:08 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://bomsucesso.1doc.com.br/verificacao/4D7A-D2C3-1F0B-B088>