DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO
O objeto deverá ser contratado até: 03/08/2026

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE	
Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela demanda: Poliana Silveira	
E-mail: saude@bomsucesso.mg.gov.br	**Telefone:** (35) 9 9811-2782
Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização	
Fiscalização – Nome: Poliana Silveira	

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Futura e eventual aquisição de eletrocalha e acessorios.

Descrição da necessidade da contratação:

A aquisição desses materiais visa estruturar todos setores da Secretaria Municipal de Saúde, fato este que esta gerando muita reclamação dos profissionais, quanto ao uso de internet, que não chega de boa qualidade em alguns pontos nas unidades.

Outro fator importante que este tipo de material visa uma instalação rapida,de facil acesso, por motivo que todos setores não tem passagem de cabos de redes,fazendo isso a utilização de eletrocalha e acessorios nos corredores.

Descrição dos resultados pretendidos:

Estes itens serão utilizados na passagem de cabos de rede,para oferece benefícios como maior eficiência e velocidade na troca de dados, melhor desempenho da conexão, maior segurança dos dados, facilidade na manutenção e no gerenciamento da rede, redução de custos a longo prazo, e melhora na produtividade, pois facilita a colaboração e o acesso a informações.

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

As quantidades foram estimadas de acordo com estudo realizado *in loco*, em todos setores da Secretaria Municipal de Saúde,com apoio do eletricista municipal, que irá realizar a instalação.

Item	Descrição	Unidade	Qtde.
1	**Cotovelo reto** Fabricado em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	50
2	**Curva Horizontal 90°** Fabricada em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm.	Und	10
3	**Curva de inversão** Fabricada em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Unid	20
4	**Curva vertical interna 90º** Fabricada em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	20
5	**Curva vertical externa 90º** Fabricada em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	20
6	**Cruzeta reta 90º** Fabricada em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	05
7	**Eletrocalha** Perfurada, sem virola, sem tampa, tipo U, tamanho: 100mm x 50mm x 3000mm (largura x altura x comprimento); fabricada em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22.	Und	150
8	**Emenda interna.** Fabricada em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	150
9	**Suporte vertical suspenso** Fabricado em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22, um furo, fixação no teto Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	50
10	**Suporte simples** Tipo mão francesa, fabricado em aço galvanizado eletrolítico base 100mm, perfilado 38mm x 38mm, chapa 22, 02 (dois) furos para fixação na parede Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	250
11	**Tampa** Fabricada em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22,tamanho 3000mm Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	20
12	**Terminal** Fabricado em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	20
13	**Tê reto 90°** Fabricado em aço galvanizado eletrolítico, chapa 22. Para eletrocalha perfurada, sem virola, tipo U, no tamanho 100mm x 50mm	Und	20
14	**Parafuso ¼ x ½ sextavado com porca**	Und	700

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- As entregas deverão ser realizadas de forma total em acordo com a Nota de Autorização de Fornecimento (NAF), não serão aceitas entregas parciais.
- Os produtos deverão ser entregues no endereço: Rua Cândido Francisco Soares 67, Bairro: Centro, do horário de 7:30 às 15:00, exceto finais de semana e feriados.

• Os produtos deverão ser entregues no prazo maximo 6 (seis) dias uteis após o recebimento da NAF.
Providências a serem adotadas previamente à contratação: Não se aplica.
Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento Não se aplica.
Dotação Orçamentaria: **Ficha:** 231,248 e 274 **Fonte:** 1.500 (recurso proprio) 1.621 (recurso estadual) 1.600 (recurso federal)
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, 12 de junho de 2026

POLIANA SILVEIRA:06448753648
Assinado de forma digital por POLIANA SILVEIRA:06448753648
Dados: 2026.06.12 17:17:30 -03'00'

_____

Poliana Silveira
Secretária Municipal de Saúde e
Gestora Municipal do SUS