



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
(DFD)**

1. Identificação do requisitante	
Sector requisitante:	Gestão Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Lilian Suelem Moreira Borges
Matrícula:	235920
E-mail institucional:	Saude@coromandel.mg.gov.br
Telefone:	(34)3841-1010

2. Identificação da demanda	
Objeto:	Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa para locação mensal de concentrador de oxigênio residencial e portátil, aparelho CPAP e BIPAP para atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.
Quantidade:	12
Unidade de medida:	meses

3. Justificativa
A necessidade de um registro de preços para futura locação de concentradores de oxigênio, aparelhos CPAP e BIPAP, para a Secretaria Municipal de Saúde se justifica pela garantia de atendimento contínuo e imediato às necessidades de saúde, flexibilidade diante de demandas variáveis, redução de custos operacionais e de manutenção, conformidade com normas técnicas, suporte técnico especializado, melhora na qualidade de vida dos pacientes, e promoção de responsabilidade social e transparência. Isso assegura a eficiência, qualidade e continuidade dos serviços de saúde, proporcionando uma gestão responsável dos recursos públicos.

4. Alinhamento estratégico



Não se aplica

5. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)

A presente demanda está prevista no PCA e registrada sob o número: 1098.

6. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Isabela Cristina Lemes Resende

Cargo: Coordenadora Administrativa

Matrícula: 65021

E-mail institucional: almoxarifadosaude@coromandel.mg.gov.br

Telefone: (34)3841-1696

**7. Estimativa preliminar do valor da contratação
(procedimento simplificado)**

O valor estimado para essa contratação é de R\$90.000,00 (noventa mil reais).

8. Indicação da dotação orçamentária

438/1: 02.02.06.02.10.302.0006.00.2.033.3.3.90.39.12.0015

9. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 01/04/2025, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

10. Vinculação ou dependência com outra contratação

☐

Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra;



11. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☐ Alta;

12. Autorização

Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu prosseguimento.

10/03/2025.

Lilian Suelem Moreira Borges
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura de Coromandel-MG

Lilian Suelem Moreira Borges
Gestora Municipal de Saúde

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO**a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.

10/03/2025

Fernando Breno Valadares Vieira
Prefeito Municipal