



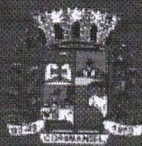
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

(DFD)

1. Identificação do requisitante	
Setor 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 PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DOS PACIENTES ACOMPANHADOS PELO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – SAD / PROGRAMA MELHOR EM CASA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COROMANDEL MG.
Quantidade:	12
Unidade de medida:	meses

3. Justificativa	
<p>A presente contratação justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade e a qualidade do atendimento prestado aos pacientes acompanhados pelo Serviço de Atenção Domiciliar – SAD/Programa Melhor em Casa, da Secretaria Municipal de Saúde de Coromandel/MG, os quais necessitam de suporte por meio de equipamentos médico-hospitalares para tratamento, recuperação e manutenção das condições de saúde em ambiente domiciliar.</p>	



9. Vinculação ou dependência com outra contratação

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

Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

(especificar)

10. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

Alta;

Média; ou

Baixa.

11. Autorização

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

19/05/2026

LILIAN SUELEM
MOREIRA
BORGES:04874
828671

Assinado digitalmente por LILIAN SUELEM
MOREIRA BORGES:04874828671
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Múltipla v5, OU=37767890000171, OU=
Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=
LILIAN SUELEM MOREIRA
BORGES:04874828671
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.05.19 08:32:26 -0300
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

*Lilian Suelem Moreira Borges
Gestora Municipal de Saúde*

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

NERSO
HISSAO
CHIHARA:0494912880
0494912880

Assinado digitalmente por
NERSO HISSAO
CHIHARA:0494912880
ND: C=BR, CN=NERSO
HISSAO
CHIHARA:0494912880, O=
ICP-Brasil, OU=Certificado PF
A1
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Foxit PDF Reader Versão:
2025.3.0

*Nerso Hissao Chihara
Prefeito Municipal de Coromandel*



A locação dos equipamentos visa assegurar atendimento humanizado, reduzir internações hospitalares prolongadas, proporcionar maior conforto aos pacientes e familiares, além de promover eficiência na assistência prestada pela rede municipal de saúde. A adoção do sistema de registro de preços se mostra adequada em razão da demanda variável e da necessidade de futuras contratações conforme surgimento das necessidades clínicas dos pacientes atendidos pelo programa.

4. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)

A presente demanda está prevista no PCA e registrada sob o número: 137/2026

5. 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

6. Estimativa preliminar do valor da contratação (procedimento simplificado)

O valor estimado da contratação é R\$ 194.221,68 (cento e noventa e quatro mil duzentos e vinte e um reais e sessenta e oito centavos).

7. Indicação da dotação orçamentária

Fichas: 301 – 10.302.0006.3.3.90.39.00.00

8. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 01/08/2026, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.