



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Area Requisitante (Secretaria/Setor): Secretaria Municipal de Saúde/Pronto Socorro e Hospital Municipal
Responsável pela Demanda: Sebastião Cassiano de Oliveira
E-mail: manutencaohman@montecarmelo.mg.gov.br Telefone: (34)3849-1215
Objeto: Cópias coloridas
Justificativa da necessidade: O Hospital Municipal Alberto Nogueira tem se empenhado em atender às normativas de saúde, especialmente no que tange à organização e sinalização das áreas críticas do hospital. Sendo necessário copias para identificação. Melhoria na Organização Visual: A sinalização clara, precisa e consistente contribui para a organização visual do ambiente hospitalar. As plaquinhas bem colocadas e visíveis ajudam a evitar confusões e a criar um ambiente de trabalho mais organizado e intuitivo. Isso facilita a identificação das áreas de forma rápida e prática, proporcionando maior autonomia aos funcionários e melhorando o fluxo de comunicação entre as equipes.

Tabela 1 - Descrições e Quantidades:

Item	Descrição	Und	Qtd	Valor Total
01	Cópias coloridas.	17	17	68,50

Justificativa do Preços: O valor unitário foi o menor preço dentre três orçamentos, coletados com fornecedores aptos à prestação dos serviços, cujas informações foram orbitas através da internet, conhecimento dos médicos e consultas a outras instituições de saúde pública, em conformidade com o parâmetro de pesquisa de preço contido no Decreto Municipal nº 2621/2024, Artigo 19, Inciso IV: *"IV - pesquisa direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;"*

Prazo de entrega/execução: Mensal
Local da entrega/execução: Hospital Municipal/Pronto Socorro
Prazo para pagamento: Até 30 (trinta) dias após a emissão da nota fiscal
Recurso Financeiro p/ Pagamento: Próprio

Monte Carmelo, 18 de novembro de 2024.

Responsáveis:



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo

Assinatura: Jordanna M. Rosa

Nome: Jordanna Maria Luiza
Rosa
Matrícula: 442337
Elaborador do DFD

Assinatura: Carlos Antônio de Resende

Nome: Carlos Antônio de Resende
Secretário Municipal
de Saúde
Gestor do Contrato

Assinatura: Sebastião Cassiano de Oliveira

Nome: Sebastião Cassiano de
Oliveira
Matrícula: 441209
Fiscal do Contrato