



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. ÁREA REQUISITANTE (SECRETARIA/SETOR): SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – HOSPITAL MUNICIPAL

1.1. RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: PAULO RODRIGUES ROCHA

1.2. Telefone: (34)3842-5880/ manutencaohman@montecarmelo.mg.gov.br

2. SERVIÇO: MANUTENÇÃO DE PERFURADORA PNEUMÁTICA PARA CIRURGIAS ORTOPÉDICAS – GARANTIA DA EFICIÊNCIA OPERACIONAL NO CENTRO CIRÚRGICO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MONTE CARMELO

2.1. UTILIZAÇÃO DO CATMAT/CATSER: ☐ Sim ☒ Não

2.2. Se não, justificativa: Não consta.

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO:

Manutenção corretiva do conjunto de perfuradora pneumática utilizada em procedimentos cirúrgicos de ortopedia e traumatologia no âmbito da rede municipal de saúde de Monte Carmelo. Trata-se de equipamento essencial para a realização de cirurgias ósseas, especialmente em casos que demandam precisão no manuseio e perfuração óssea, como nas fixações com pinos e fios de Kirschner. Devido ao uso constante e intensivo durante os atendimentos cirúrgicos, o conjunto apresentou falhas mecânicas no pino de articulação do passador do fio, comprometendo sua plena funcionalidade e colocando em risco a segurança e a eficácia dos procedimentos médicos realizados.. Atualmente, o centro cirúrgico opera com três salas rotativas, porém conta com apenas uma perfuradora em funcionamento, o que tem causado atrasos no fluxo cirúrgico, além de sobrecarga da equipe médica, que precisa aguardar a finalização do processo de esterilização do equipamento entre os procedimentos. A manutenção se mostra, portanto, imprescindível para garantir a continuidade e a qualidade do atendimento cirúrgico aos pacientes do SUS, evitando atrasos, remarcações e agravamento de quadros clínicos por indisponibilidade do equipamento. Ressalta-se que a ausência de reparo compromete diretamente o serviço de saúde prestado, sendo esta demanda justificada pela necessidade de assegurar o adequado funcionamento da unidade hospitalar, em consonância com o interesse público e a prestação de um serviço eficiente e seguro à população.



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo

4. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES:

Item	DESCRIÇÃO	Und.	Quant.
1	CONFEÇÃO DA ALAVANCA, CONFEÇÃO DE PINO DE ARTICULAÇÃO, INSTALAÇÃO DA ALAVANCA NO PASSA FIO, INSTALAÇÃO DO PINO DE ARTICULAÇÃO NO PASSA FIO E TESTE DE FUNCIONAMENTO	OS	01

5. PRAZO DE ENTREGA: Fechamento Mensal

6. LOCAL DA ENTREGA/EXECUÇÃO: Hospital Municipal Alberto Nogueira.

7. PRAZO PARA PAGAMENTO: Até 30 dias após a emissão da nota fiscal.

8. RECURSO FINANCEIRO: Recurso próprio.

Monte Carmelo, 18 de setembro de 2025.

Responsáveis:

Jordana Maria Luiza Rosa
Coordenação: Matrícula 441073
Pronto Socorro Hospital Municipal

Jordanna M. Luiza Rosa
Matrícula: 442337
Elaborador do DFD

Poliana Cristina da Silva
Matrícula: 443010
Chefe de departamento

Paulo Rodrigues Rocha
Matrícula: 26603
Secretário de Saúde