



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Área Requisitante (Secretaria/Setor): Secretaria Municipal de Saúde/Pronto Socorro e Hospital Municipal	
Responsável pela Demanda: Paulo Rodrigues Rocha	
E-mail: manutencaohman@montecarmelo.mg.gov.br	Telefone: (34)3849-1215
Objeto: Argamassa para Substituição de Revestimento na Reforma da Recepção do Pronto Socorro Municipal de Monte Carmelo	
Ilustração: Não se aplica.	
Utilização do CATMAT/CATSER: ☐ Sim ☒ Não	
Se não, justificativa: Não se aplica.	
Justificativa da Necessidade: A aquisição de argamassa para a reforma da recepção do Pronto Socorro do município de Monte Carmelo é necessária para viabilizar a substituição do revestimento em granitina atualmente existente por piso cerâmico, solução que se mostra mais adequada às necessidades funcionais, de higiene e de manutenção do espaço. A recepção é uma área de alto fluxo de pacientes, acompanhantes e profissionais da saúde, exigindo um ambiente seguro, acessível e de fácil limpeza. O revestimento de granitina apresenta desgaste acentuado, fissuras e falhas que comprometem tanto a segurança quanto a aparência do local, além de dificultar a assepsia exigida em ambientes de saúde. A argamassa é insumo essencial para garantir a correta aplicação e aderência do novo piso, assegurando a durabilidade da obra e o atendimento às normas técnicas de engenharia e sanitárias. Portanto, a demanda busca sanar uma necessidade concreta de melhoria na infraestrutura da unidade, proporcionando mais conforto, segurança e eficiência no atendimento ao cidadão, em consonância com o interesse público e com os princípios que regem a Administração Pública.	

Tabela 1 - Descrições e Quantidades:

Item	Descrição	Und	Quantidade
01	ARGAMASSA ACIII 20KG CINZA	UN	30

Prazo de entrega/execução: Até 30 (trinta) dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento.
Local da entrega/execução: Pronto Socorro Municipal
Prazo para pagamento: Até 30 (trinta) dias após o recebimento da nota fiscal.
Recurso Financeiro p/ Pagamento: Recursos próprios do Município de Monte Carmelo.



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo

Monte Carmelo, 30 de abril de 2025.

Responsáveis:

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

Assinatura: _____

Nome: Jordana Maria Luiza Rosa

Matrícula: 442337
Elaborador do DFD

Paula Cristina da Silva
Coordenação: Matrícula 441073
Pronto Socorro - Hospital Municipal

Assinatura: _____
Nome: Paula Cristina da Silva

Matrícula: 443010
Fiscal do Contrato

Documento assinado digitalmente
PAULO RODRIGUES ROCHA
Data: 14/05/2025 13:46:07-0300
Verifique em <https://validar.jb.gov.br>

Assinatura: _____
Nome: Paulo Rodrigues Rocha

Matrícula: 26603
Gestor do Contrato
