



Prefeitura Municipal de Campo Belo

ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde

Sector requisitante (Unidade/Setor/Departamento): CEAE – Centro Estadual de Atenção Especializada

Responsável pela Demanda: Camila Moreira Gonzalez **Matrícula:** 50420
Saturnino Nunes **Telefone:** (35) 3831-7979

E-mail: comprasatencaoasecundaricb@gmail.com

1. Identificação da demanda

A demanda consiste na contratação exclusiva de uma empresa especializada para a prestação de serviços de manutenção preventiva que são destinados aos equipamentos do Centro Estadual de Atenção Especializada, uma unidade vinculada à Secretaria Municipal de Saúde.

2. Justificativa da necessidade da contratação

A necessidade da contratação se fundamenta na garantia da continuidade e qualidade dos exames de mamografia na área de saúde da mulher. A legislação específica, relacionada à manutenção de equipamentos de saúde, respalda a demanda, visando atender aos padrões de qualidade e segurança estabelecidos por órgãos reguladores.

Essa demanda está inserida na política pública de saúde, contribuindo para a detecção precoce de condições de saúde e promovendo o bem-estar das usuárias. O objetivo principal é assegurar a disponibilidade operacional dos equipamentos, reduzir falhas e garantir a continuidade do atendimento, alinhando-se aos objetivos da unidade de saúde.

A escolha da terceirização é justificada pela necessidade de especialização técnica na gestão da manutenção, assegurando eficiência e disponibilidade contínua dos equipamentos. A especialização da empresa contratada otimiza recursos e garante a qualidade necessária nos serviços.

O quantitativo a ser adquirido foi definido considerando a demanda real da unidade, visando atender de forma adequada às necessidades identificadas. Essa escolha é respaldada pelas boas práticas recomendadas no manual dos equipamentos, garantindo eficácia na prestação dos serviços.

3. Quantidade a ser contratada

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	NÚMERO DE PREVENTIVAS POR ANO	QUANTIDADE TOTAL DO CONTRATO	QUANTIDADE MENSAL ANUAL
01	1 EQUIPAMENTO: DX-M	4	60 MESES	12 MESES
02	1 EQUIPAMENTO: NX Mixed	4	60 MESES	12 MESES
03	1 EQUIPAMENTO: CRUS/ ID Table	4	60 MESES	12 MESES
04	1 EQUIPAMENTO: Monitor BARCO	4	60 MESES	12 MESES





Prefeitura Municipal de Campo Belo

ESTADO DE MINAS GERAIS

Observação: As preventivas são realizadas trimestralmente, sendo as quantidades estabelecidas conforme manual do equipamento.

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços ou aquisição

A prestação dos serviços está prevista para ter início após a conclusão do processo e a devida assinatura do contrato.

5. Designação da Equipe de Planejamento

Membro(s) da equipe de planejamento:

Jadher Silva Rios – Matrícula: 89795

Renata Sena Banhato – Matrícula: 83494-5

Responsável(s) pela fiscalização administrativa:

Camila Moreira Gonzalez Saturnino Nunes -Matrícula: 50420

Responsável(s) pela fiscalização técnica:

Cíntia Santos Almeida Chrispim – Matrícula: 89360

Erika das Graças Almeida – Matrícula: 90596

Campo Belo, 08 de abril de 2024

Camila Moreira Gonzalez Saturnino Nunes
Responsável pela Formalização da Demanda

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

José Assunção Matrícula: 15001
Secretário Municipal de Saúde

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 09/04/2024 17:07 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p6615a011dd7f0>
POR CAMILA MOREIRA GONZALEZ SATURNINO NUNES - (090.256.066-28) EM 09/04/2024 17:07

