



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD**

Contratação de empresa especializada em locação de equipamentos dosímetros e manutenção dos mesmos para atender as necessidades da Policlínica Municipal Adélia Cardoso, conforme especificações constantes neste termo de referência.

**ÓRGÃO** **Secretaria Municipal de Saúde**

**SETOR REQUISITANTE** **Secretaria Municipal de Saúde**

**JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

É essencial para garantir a proteção radiológica adequada aos profissionais expostos à radiação e cumprir a legislação sanitária e também trabalhista, da Policlínica Municipal Adélia Cardoso.

**GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO**

( ) Baixa ( ☒ ) Média ( ) Alta

**DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE ELABORAÇÃO OU NÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES**

( ☒ ) Com base na baixa complexidade do objeto e/ou por já se ter definido a melhor solução disponível no mercado para atender à necessidade da Administração, o Estudo preliminar será dispensado para esta contratação, bastando a elaboração de TR ou PB.

( ) Devido à alta complexidade do objeto, às diversas soluções disponíveis no mercado e à ausência de definição da melhor modelagem para atender à necessidade da Administração, será necessária a elaboração do Estudo Técnico Preliminar.

( ) Devido à existência de Estudo Técnico Preliminar e a licitação ter atendido ao interesse da Administração, será utilizado o ETP do Processo Licitatório nº /

**DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE GERENCIAMENTO DE RISCOS**

( ☒ ) Com base na baixa complexidade do objeto, o gerenciamento de riscos da contratação será dispensado.

( ) Devido à alta complexidade do objeto e/ou os riscos que poderão advir para o atendimento da demanda da Administração, será elaborado o gerenciamento de riscos.

**SÍNTESE DE OBJETO**

Contratação de empresa especializada em locação de equipamentos dosímetros e manutenção dos mesmos para atender as necessidades da Policlínica Municipal Adélia Cardoso, conforme especificações constantes neste termo de referência.

**DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO A SER CONTRATADO**

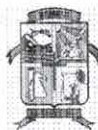
| ITEM | QUANT. | UNIDADE MEDIDA | DETALHAMENTO                                                                                                                                                              | PREÇO ESTIMADO |                     |
|------|--------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
|      |        |                |                                                                                                                                                                           | UNIT. R\$      | TOTAL R\$           |
| 01   | 04     | UN             | Solicitação de 04 equipamentos dosímetros.<br><br>Cada equipamento dosímetro deve ser capaz de medir os níveis e frequências específicas dos agentes físicos presentes no | R\$420,00      | <b>R\$ 1.680,00</b> |

*Recebido*

*02/10/2014*

*(Assinatura)*





PREFEITURA MUNICIPAL DE

**BAMBUÍ**

Praça Mozart Torres, n. 68. Centro. CEP 38.900-000

(37) 3431-5450

gabinete@bambui.mg.gov.br

www.bambui.mg.gov.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |  |                          |                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|--------------------------|----------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |  | ambiente de trabalho.    |                            |  |
| <b>TOTAL ESTIMADO: R\$ 1.680,00 .</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |  |                          |                            |  |
| <b>PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS / FORNECIMENTO: 06/09/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |  |                          |                            |  |
| <b>FORNECIMENTO DE MATERIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |  |                          |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Consumo                                       |  | <input type="checkbox"/> | Permanente                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Parcela únicas                                |  | <input type="checkbox"/> | Mensal                     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Semanal                                       |  | <input type="checkbox"/> | Outro                      |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Quinzenal                                     |  |                          |                            |  |
| <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |  |                          |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Não continuado                                |  | <input type="checkbox"/> | Continuado                 |  |
| <b>REGIME DE EXECUÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |  |                          |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Empreitada por preço unitário                 |  | <input type="checkbox"/> | Contratação por tarefa     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Empreitada por preço global                   |  | <input type="checkbox"/> | Contratação integrada      |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Empreitada integral                           |  | <input type="checkbox"/> | Contratação semi-integrada |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fornecimento e prestação de serviço associado |  | <input type="checkbox"/> |                            |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |  | <input type="checkbox"/> |                            |  |
| <b>EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |  |                          |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |  |                          |                            |  |
| <input type="checkbox"/> Sim. Critérios objetivos de avaliação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |  |                          |                            |  |
| <b>HABILITAÇÃO ESPECÍFICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |  |                          |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |  |                          |                            |  |
| <input type="checkbox"/> Sim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |  |                          |                            |  |
| <b>RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |  |                          |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |  |                          |                            |  |
| <input type="checkbox"/> Sim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |  |                          |                            |  |
| <b>RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |  |                          |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Não.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |  |                          |                            |  |
| <input type="checkbox"/> Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |  |                          |                            |  |
| <b>LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |  |                          |                            |  |
| <p>O prazo de entrega dos itens é de 10 (dez) dias, contados do recebimento da Nota de Empenho/Ordem de Fornecimento, no endereço Avenida Armando Franco nº186, – sala 28/MG – CEP 38900-000, de segunda a sexta feira, no horário de 8:00h às 11:00h, e de 12:30h às 17:00 h, telefone (37) 3431-0876.</p> <p>As dúvidas/esclarecimentos sobre a entrega podem ser enviadas ao e-mail <a href="mailto:compras.saude.pmb@gmail.com">compras.saude.pmb@gmail.com</a>.</p> <p>Os bens serão recebidos provisoriamente no prazo de dias pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Documento de Formalização de Demanda e na proposta.</p> <p>Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as</p> |                                               |  |                          |                            |  |





especificações constantes neste Documento de Formalização de Demanda e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

Os bens serão recebidos definitivamente no prazo de 20 (vinte) dias, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado

Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

#### CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

1030202132765 33903900 FICHA 494 FONTE 1.659.002

Recurso Federal?

( ) SIM

( x ) NÃO

#### ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Objetivando a instrução do processo, informamos que foram realizadas consultas e pesquisa sobre os preços praticados para o objeto desta Licitação, estimando-se o montante em R\$ 1.680,00.

#### RESPONSABILIDADE PELA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

**GESTOR DO CONTRATO: CLÁUDIA DE OLIVEIRA SILVA**

NOME: Cláudia de Oliveira Silva

CPF: 106.065.416-40

**FISCAL DO CONTRATO: JÉSSICA AMÂNCIO SILVA**

NOME: Jéssica Amâncio Silva

CPF: 098.999.166-09

#### RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Cláudia de Oliveira Silva*  
Secretária Municipal  
de Saúde de Bambuí/MG

Cláudia de Oliveira Silva

Secretário Municipal de Saúde de Bambuí

#### AUTORIZAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE ATESTANDO A DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Nilene Maria dos Passos*  
Nilene Maria dos Passos



Subsecretária de Contabilidade

**AUTORIZAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE TESOUREARIA ATESTANDO A  
DISPONIBILIDADE FINANCEIRA:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Michelle Ferraz Lopes

Tesoureira

**AUTORIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, ORÇAMENTO  
E GESTÃO PARA FORMALIZAR O PROCESSO LICITATÓRIO:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rodrigo José Gouvêa de Paula

Secretário Municipal de Fazenda, Orçamento e Gestão