



O Trabalho Continua – Admin. 2025-2028

ESTADO DE GOIÁS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO CÉU – GO

CNPJ: 07.729.810/0001-22

FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE	
Setor Requiritante (Unidade/Setor/Depto.): Secretaria de Saúde	Nº Processo: 019/2025
Responsável pela Demanda: Camila Ferreira Maia	CPF: 795.161.305-34
E-mail: compras.saude@chapadaodoceu.go.gov.br	Tel.: (64) 99981-8803

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE
Descrição: Contratação de empresa especializada em SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA E CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES COM A EMISSÃO DE LAUDOS E CERTIFICAÇÃO DO INMETRO. ELABORAÇÃO DE PGES (PLANO DE GERENCIAMENTO DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE), para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.
Quantidade a ser contratada: Especificações detalhada no Termo de Referência em anexo.

Justificativa da necessidade da contratação
A contratação se justifica pela necessidade de garantir o pleno funcionamento dos equipamentos utilizados nas unidades de saúde municipais, assegurando a continuidade e a qualidade dos serviços prestados à população. A manutenção adequada reduz riscos de falhas, aumenta a vida útil dos equipamentos e evita a interrupção dos atendimentos.
Fundamentação Legal
A contratação deverá ser executada de acordo com as normas do Pregão Eletrônico, fundamentada no Art. 28, Inciso I c/c art. 12, Inciso VI da Lei Federal 14.133/2021.
Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços ou utilização dos materiais.
15 de setembro de 2025
Indicação do servidor ou servidores para compor do gerenciador dos contratos, além do fiscal da contratação.
Abdias Neto de Souza - Gestor dos contratos Camila Ferreira Maia – Fiscal de contrato.

Responsabilidade pela formalização da demanda e conteúdo do documento
Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento e que o mesmo traz os conteúdos previstos na legislação vigente.

[DATADO E ASSINADO DIGITALMENTE]

☎ 64 3634-1228

📍 Av. Ema s/nº, Centro – CEP: 75828-000
Chapadão do Céu - GO

www.chapadaodoceu.go.gov.br



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por CAMILA FERREIRA MAIA, portador do CPF: 795.161.305-34, em 19/08/2025 11:49:33. Validar autenticidade em:
[http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacao/relatorios/7wuj\\$Z58teX](http://chapadaodoceu.centi.com.br/servicos/autenticacao/relatorios/7wuj$Z58teX) - utilizando o código: 7wuj\$Z58teX