



PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA**

PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**

<b>DFD Nº 025/2025</b>			
<b>Unidade Requisitante:</b> Almoxarifado da Saúde	<b>SESA</b>	<b>DATA:</b> 30/10/2025	
<b>Objeto:</b> Equipamentos Odontológicos: <b>GAVETEIRO ODONTOLÓGICO</b>			
<b>Contratação/ Aquisição</b>	<input type="checkbox"/> Serviço não Continuoado <input type="checkbox"/> Serviço Continuoado SEM dedicação exclusiva de mão de obra <input type="checkbox"/> Serviço Continuoado COM dedicação exclusiva de mão de obra <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Material permanente/equipamento		
<b>Responsável pela Demanda</b>	Marcelly Virginia Pedroni Polyanna Pimental Muniz		
	Email.	farmacia.sesa@serra.es.gov.br	
	Telefone	(27)3252-7041	
<b>Forma de Contratação</b>	Modalidades da Lei nº 14.133/2021 <input checked="" type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Pregão (Registro de Preços) <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/> Adesão a Ata de Registro de Preços		

**1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Esta DFD destina-se a aquisição de equipamentos odontológicos que são utilizados em casos de abertura de novos serviços de saúde, tanto em atenção básica quanto em atenção secundária odontológica, mas também destina-se a repor equipamentos que sejam condenados pela equipe de manutenção do município.

O **gaveteiro odontológico** é utilizado em todos os consultórios odontológicos do município para armazenamento de material clínico no dia do dentista, trazendo melhor eficiência e agilidade aos procedimentos diários. Algumas unidades do município apresentam este equipamento antigo, que estão deteriorando e rotineiramente existe a necessidade de envio de novos equipamentos para substituir os antigos.





## PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA

**2. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES**

2.1 As descrições e quantidades estimados constam da tabela abaixo:

Item	Descrição	Unid	Quant.
01	<p><b>GAVETEIRO ODONTOLÓGICO COM RODÍZIOS</b></p> <p>Gaveteiro confeccionado em MDF(Medium Density Fiberboard) revestimento em fórmica branca texturizada externa e internamente com revestimento melaminico, com altura mínima de 85 cm, largura mínima de 50cm, profundidade mínima de 43 cm com puxadores em alumínio modelo Europeu com ponteiras cromadas e pintura epóxi, com 06 gavetas, sendo 03 gavetas de no mínimo 6 cm, 2 gavetas de no mínimo 12 cm e 01 gaveta de no mínimo 24 cm ,sem cantos vivos, conforme norma da vigilância sanitária e gavetas revestidas interna e externamente com laminado texturizado melaminico, com alta qualidade no acabamento. Bojos confeccionados em MDF com revestimento melaminico ou polietireno moldado a vacuum-forming.Puxadores laterais.Corrediças em metal /aço com pintura epóxi branca, contendo rolamento com rodízios com stop, rodas de silicone com deslize suave. Os rodízios deverão ser de alta resistência, facilitando a movimentação do armário em diversos tipos de pisos. Tampo confeccionado em MDF revestimento em laminado texturizado melaminico. Se o armário possuir duas cores deverá ser de fórmica branca e azul.</p> <p>Garantia mínima de 01 Ano.</p>	Uni	15

**3. OBSERVAÇÕES GERAIS****3.1 PRAZO E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO**

3.1.1 Os materiais deverão ser entregues no prazo de até 20 dias úteis, a contar da data do recebimento de Autorização de Serviço.

3.1.2 Os materiais deverão ser entregues no Almoxarifado da Saúde: Rua Comendador Alcides Simão Helou, 1478 – Galpão 2 e 3 – CIVIT II – Serra/ES – CEP: 29.168-090, no horário das 07:00 às 12:00 horas, de 2ª a 6ª feira.

**3.2 DO PAGAMENTO**

3.2.1 O pagamento será efetuado mediante apresentação da Nota Fiscal, sem emendas ou rasuras, bem como os documentos de regularidade fiscal e trabalhista.





PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA**

3.2.2 A Nota Fiscal, depois de conferida e atestada, será encaminhada para processamento e pagamento até 30 dias corridos.

<b>Responsável pela formalização de demanda</b>	Marcelly Virginia Pedroni Cirurgiã-dentista Matrícula PMS/SESA 41.769
<b>Gerente</b>	Polyanna Pimental Muniz Chefe de divisão do Almojarifado da Saúde Matrícula 38.544 – SESA – PMS

#### **4. APROVAÇÃO**

4.1 Em conformidade com a legislação que rege o tema, aprovo o prosseguimento da abertura do processo para a contratação, considerando sua relevância e oportunidade em relação às necessidades da Área Requisitante.

---

Ana Paula Ferreira de Matos Cunha  
Superintendente de Gestão Administrativa  
Secretaria de Saúde de Serra - ES

---

Andria Carla Nascimento Pesente  
Subsecretária de Gestão Administrativa  
Secretaria de Saúde de Serra - ES



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 340030003500360031003100330036003A005000

Assinado eletronicamente por **MARCELLY VIRGINIA PEDRONI** em 30/10/2025 15:25

Checksum: **7BBDB8011F8EE2581926D175122D7E674AFF7BC30CE78732204CF980469ACD1C**

Assinado eletronicamente por **ANDRIA CARLA NASCIMENTO PESENTE** em 31/10/2025 15:33

Checksum: **B3BD6B154C1EEC19ED915A11B96726225333A811A56538B332704437C3085DAC**

Assinado eletronicamente por **Ana Paula Ferreira de Matos da Cunha** em 03/11/2025 08:23

Checksum: **9978A516078684CB3004CA265B1A7A38D6F0B704DF02B8B691C2A2ACFA5B4258**

Assinado eletronicamente por **POLYANNA PIMENTEL MUNIZ** em 03/11/2025 10:55

Checksum: **1C38956C576C1C8C7BE97705B3333B0666620212AD7CC8D6ED1C0168A4268E8D**

