



pontagrossa.pr.gov.br

COORDENAÇÃO DE LICITAÇÃO

## FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

**1. SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/SETOR/DEPTO):**

Centro de Imunização Municipal

**2. RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:****NOME:** Stela de Soza Godoy**MATRÍCULA:** 23584**E-MAIL:** gerencia.imunizacaopg@gmail.com**TELEFONE:** 42 99149-9393**3. CARACTERÍSTICAS DO OBJETO:**

- ☒ **SERVIÇO NÃO CONTINUADO**  
☐ **SERVIÇO CONTINUADO SEM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA**  
☐ **SERVIÇO CONTINUADO COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA**  
☐ **MATERIAL DE CONSUMO**  
☐ **MATERIAL PERMANENTE / EQUIPAMENTO**

**4. FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA:**

- ☒ **PREGÃO**  
☐ **COM O USO DO SRP**  
☐ **DISPENSA/INEXIGIBILIDADE**

**5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DA SOLUÇÃO, CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO, SE FOR O CASO:**

- ☒ **NOVA CONTRATAÇÃO**  
☐ **NOVA CONTRATAÇÃO EM VISTA DE EXTINÇÃO CONTRATUAL**  
☐ **NOVA CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA CONTRATANTE**  
☐ **NOVA CONTRATAÇÃO EM VISTA DA NEGATIVA DO CONTRATADO NA RENOVAÇÃO**

**CONTRATO (SE EXTINTO):****VIGÊNCIA:** há pregão vigente**CONTRATADO:** não**6. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:**

Bobinas de gelo reutilizável são essenciais para ambientação das vacinas, no transporte de imunobiológicos e até mesmo no acondicionamento das vacinas de uso diário nas salas de vacinas; tendo em vista que as vacinas necessitam estar na temperatura mínima de 2°C e até no máximo 8°C.

**7. QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇO DA SOLUÇÃO A SER CONTRATADA**

- 850 unidades de gelo artificial rígido reutilizável 400ml, medidas 17,0 cm x 10,0 cm x 2,7 cm;  
-850 unidades de gelo artificial rígido reutilizável 550ml, medidas 22,0 cm x 15,0 cm x 2,0 cm;  
-400 unidades de gelo artificial rígido reutilizável 750ml, medidas 27,5 cm x 15,0 cm x 2,3 cm;

**8. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO**☐ **PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL DA FMS - IDENTIFICAR COM DATA/ANO DO PCA**☒ **NÃO HÁ PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL DA FMS JUSTIFICAR EXAUSTIVAMENTE:****9. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

Sustentabilidade

Garantia do Produto e de Execução

**10. PREVISÃO DE DATA DE INÍCIO DA EXECUÇÃO/UTILIZAÇÃO:**

31/03/2024

**11. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:**

Prazo e Condição de Entrega:

Entrega até dia 30/03/2024

**Locais de Entrega:**

Centro Municipal de Imunização

R. Augusto Ribas, 81 - Centro, Ponta Grossa - PR, 84035-000

**12. VIGENCIA CONTRATUAL:**

☐ dias/anos/meses **RENOVÁVEL** de acordo com a legislação vigente.

☒ **90 dias/anos/meses NÃO RENOVÁVEL**

**13. RECURSOS A SEREM UTILIZADOS**

494 Federal- Vigilância em Saúde

**14. FISCAIS E GESTOR DO CONTRATO**

**Gestor:** Stela de Souza Godoy

**Fiscais:** Monica Kloster, Manuela Hanke França, Kamila de Fatima do Nascimento e Edenilde Aparecida Bastos

**15. GRAU DE NECESSIDADE**

☐ **BAIXO**

☐ **MÉDIO**

☒ **ALTO**

**16. OBSERVAÇÕES**

Item essencial para cotidiano de vacinação.



Documento assinado eletronicamente por **STELA DE SOUZA GODOY**, Coordenadora de Imunização, em 09/01/2024, às 15:00, horário oficial de Brasília, conforme o Decreto Municipal nº 14.369 de 03/05/2018.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.pontagrossa.pr.gov.br/validar> informando o código verificador **4088393** e o código CRC **B174378A**.