

## **FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)**

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

Serviço Especializado em Segurança e Medicina do Trabalho - FMS

**RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:**

**NOME:** LINCOLN MERHY KOGIK

**MATRÍCULA:** 27054

**E-MAIL:**

**TELEFONE:**

**2. OBJETO: (simplificado)**

Contratação de soluções para promover a proteção respiratória, membros superiores e inferiores, facial, auditiva, visual e cabeça dos servidores em geral da FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA.

SERVIÇO

MATERIAL DE CONSUMO

MATERIAL PERMANENTE / EQUIPAMENTO

**3. FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA:**

PREGÃO

COM O USO DO SRP

DISPENSA/INEXIGIBILIDADE

**4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DA SOLUÇÃO, CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO, SEFOR 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

**SE CONTRATO:**

**CONTRATO:**

**VIGÊNCIA:**

**CONTRATADO:**

**5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:**

A solução busca promover a proteção dos servidores nas mais diversas frentes de trabalho cumprindo as exigências do Ministério do Trabalho, sendo dever da contratante fornecer meios de proteção aos seus funcionários.

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

QTDE	DESCRIPTIVO
50	BONÉ COM PROTETOR FACIAL
200	BONÉ DE PROTEÇÃO ESTILO ABA;
20	CAPACETE DE SEGURANÇA TIPO II.
460	GUARDA CHUVA
03	MÁSCARA DE SOLDA
40	ÓCULOS DE PROTEÇÃO.
03	ÓCULOS DE PROTEÇÃO.
20	ÓCULOS DE SEGURANÇA MODELO AMPLA VISÃO (TIPO GOGGLES).
30	ÓCULOS DE SEGURANÇA.
100	ÓCULOS DE SEGURANÇA.
25	ÓCULOS DE SEGURANÇA.
25	ÓCULOS DE SEGURANÇA.
50	PROTETOR AUDITIVO CIRCUM-AURICULAR.
50	PROTETOR AUDITIVO DE ESPUMA.
100	PROTETOR AUDITIVO DE INSERÇÃO.
100	PROTETOR FACIAL INCOLOR EM POLICARBONATO.
40	SUPORTE FACIAL EM TELA.
150	TOUCA ÁRABE.
2000	TOUCA DESCARTÁVEL.
04	AVENTAL DE CHUMBO.
03	AVENTAL DE CHUMBO.
50	AVENTAL IMPERMEÁVEL.
20	AVENTAL DE RASPA.
40	AVENTAL DE SEGURANÇA.
100	AVENTAL DE SEGURANÇA.
50	AVENTAL DE SEGURANÇA.
15	AVENTAL DE SEGURANÇA.
150	AVENTAL IMPERMEÁVEL TIPO BARBEIRO.
10	AVENTAL TÉRMICO E IMPERMEÁVEL PARA ALTA TEMPERATURA.
100	CAPA DE CHUVA 7/8.
5000	CAPA DE CHUVA DESCARTÁVEL.
70	CINTA ERGONÔMICA.
60	COLETE REFLETIVO DE SINALIZAÇÃO DE SEGURANÇA VERDE.
15	CONJUNTO DE APLICAÇÃO DEFENSIVA.
50	KIT ROÇADOR.
30	MACACÃO DE SEGURANÇA.
100	MACACÃO IMPERMEÁVEL.
50	MANGOTE DE SEGURANÇA
03	PROTETOR DE GÔNADAS.
03	PROTETOR DE TIREÓIDE.
150	SUPORTE LOMBAR.
150	SUPORTE ERGONÔMICO PARA OS PÉS.
05	BOTA FLORESTAL DE SEGURANÇA.

150	BOTA
50	BOTA
500	BOTINAS DE SEGURANÇA.
1.000	CALÇADO DE SEGURANÇA.
65	CALÇADO DE SEGURANÇA
500	CALÇADO DE SEGURANÇA
100	CALÇADO DE SEGURANÇA
1675	CALÇADO IMPERMEÁVEL
352	CALÇADO OCUPACIONAL
200	CALÇADO OCUPACIONAL
50	PERNEIRA
50	PERNEIRA
50	PERNEIRA
2.000	LUVA CONFECCIONADA EM LÁTEX NATURAL.
2.000	LUVA DE BORRACHA NITRÍLICA
25	LUVA DE COBERTURA
230	LUVA DE LÁTEX NATURAL LONGA
2.000	LUVA DE LÁTEX
2.000	LUVA DE LÁTEX
15	LUVA DE SEGURANÇA PARA SOLDADOR
320	LUVA DE VAQUETA
7.000	LUVA NITRÍLICA
70	LUVA TÉRMICA
100	LUVA
05	LUVA
03	LUVAS PLUMBLÍFERAS.
10.000	LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO.
10	LUVAS PARA CÂMARA FRIA.
500	LUVAS DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO

**7. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO**

(X) 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:

Obrigatório anexar demanda PCA

A solução aqui pretendida esta prevista sob a demanda nº 784/2025 registrada através do SEI 046610/2023.

**8. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

**Sustentabilidade:**

Não se aplica.

**Subcontratação:**

Não se aplica.

**Garantia do Produto e de Execução**

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

Informar se entrega única ou parcelada

A entrega será parcelada de acordo com as necessidades da FMS.

**10. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:**

Prazo e Condição de Entrega: 10 Dias úteis após o envio do empenho .

Locais de Entrega: Almoarifado Central da Fundação Municipal de Saúde de Ponta Grossa sito à Av. Tocantins, 766-802 - Cara-Cara, Ponta Grossa - PR, 84043-245.

**11. VIGENCIA CONTRATUAL:**

RENOVÁVEL

**12. RECURSOS A SEREM UTILIZADOS (obrigatório)**

RECURSOS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL a serem informados pelo Orçamento e Programação.

**13. FISCAIS E GESTOR DO CONTRATO (anexar Termos de Ciência)**

GESTORA:

Nome: ELIANA HAUAGGE CECATTO

Matricula: 201728

FISCAL

Nome: LINCOLN MERHY KOGIK

Matricula: 27054

**14. GRAU DE NECESSIDADE**

BAIXO

MÉDIO

ALTO

**15. OBSERVAÇÕES**

DATAR E ASSINAR



Documento assinado eletronicamente por PAOLA MARTINS SCHWAB, Enfermeira Plantonista, em 25/10/2024, às 14:21, 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 **5183418** e o código CRC **694BA18D**.