

DOCUMENTO OFICIAL DA DEMANDA – DOD

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

Secretaria requisitante: Secretaria de Saúde
Responsável pela formalização da demanda: Fernanda Rafaldini
Cargo: Divisão de Atenção Básica e Vigilância em Saúde
Matrícula: 100658
Email: fernanda.rafaldini@portoferreira.sp.gov.br

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA E JUSTIFICATIVA PARA REGISTRO DE PREÇO

Registro de preços para futura e eventual aquisição de mobiliários e eletrodomésticos para uso nas unidades da Secretaria de Saúde.

Item	Descrição Técnica	Quant.	Valor Unit
1	Escada 3 degraus – escada de alumínio c/ 3 degraus (2 degraus + patamar) confeccionada em alumínio, dobrável, altura útil de 64,5cm ou superior, com revestimento emborrachado, antiderrapante nas sapatas e no último degrau, capacidade de carga igual ou superior a 120 kg, cor prata, sistema de travamento em metal. O item deverá estar de acordo com as NBR 16308-2 e 16308-3 e possuir Certificação do Inmetro. Garantia mínima de 12 meses.	10	157,90
2	Mesa de madeira maciça dobrável (tipo restaurante) – produzida em madeira maciça de origem sustentável, com acabamento em verniz de alta resistência contra cupins. Altura aproximada de 75cm e tampo de 70x70 cm.	30	268,99
3	Mesa dobrável de cozinha (bancada articulada) – tampo confeccionado em madeira mdp branco com espessura mínima de 2 cm, medindo aproximadamente 80cmx40cm e suportes retráteis em aço, buchas e parafusos para fixação em parede, medindo aproximadamente 20cmx27,5cm. Garantia mínima de 180 dias.	10	139,70
4	Pipoqueira Elétrica Profissional (tipo gabinete de bancada) – confeccionada em estrutura em aço inox, com vitrine e portas em acrílico ou vidro temperado, com resistência a altas temperaturas. Equipada com pipoqueira em inox, com tampa e capacidade para 150 gramas de milho por vez. Deverá possuir gaveta de resíduos em aço inox e lâmpada para iluminação interna. Potência Voltagem 220V. Garantia mínima de 6 meses.	10	1.503,35
5	Refrigerador doméstico/geladeira – capacidade mínima de 300 litros, sendo mínimo 47 litros para Freezer, tipo de degelo: Frost Free, porta única, congelador interno, tensão 110v/220v, eficiência energia Classe A. Cor branca. Modelo de Referência: Consul CRB36AB e Electrolux RFE39. Garantia mínima de 12 meses.	15	2.416,00

6	Refrigerador doméstico/geladeira – capacidade mínima de 400 litros, sendo mínimo de 120 litros para o freezer, tipo de degelo: Frost Free, porta duplex, tensão 110v/220v, eficiência energia mínima Classe A+. Cor branca. Modelos de Referência: Consul CRM50 e Electrolux TF70. Garantia mínima de 12 meses.	15	3.299,00
7	Refrigerador Expositor Vertical – capacidade líquida mínima de 210 litros, com faixa de operação entre 0 a 10° C, sistema de refrigeração por compressor com termostato para seleção de temperatura, Sistema de degelo Frost Free, porta única em vidro duplo antiembaçante, com puxador interno e trava de chave para porta, deverá possuir mínimo de 04 prateleiras ajustáveis, iluminação interna, pés frontais ajustáveis e rodas traseiras para facilitar o transporte, tensão 110v/220v, eficiência energia Classe A. Cor branca. Modelo de Referência: EOS EEV210B. Garantia mínima de total de 12 meses e 10 anos para compressor.	15	3.267,24
8	Ventilador Coluna 50cm 200w Industrial Turbo Chão Bivolt – grade em aço e pintura eletrostática, regulagem de inclinação manual, coluna ajustável, tensão Bivolt manual, potência 200W, hélices em 6 pás, 3 velocidades. Garantia mínima de 12 meses.	20	290,90

3 – MOTIVAÇÃO / JUSTIFICATIVAS

Justifica-se a solicitação visando atender as demandas de utilização e adequação de ambientes e estrutura física das unidades de saúde e setores administrativos da Secretaria de Saúde e também a melhoria constante dos serviços prestados.

A utilização do Registro de Preços para a aquisição pretendida, visa minimizar os riscos de desabastecimento e reduzir os custos necessários, uma vez que este permite a evolução significativa do planejamento das demandas da Administração Pública. Ademais, a opção pelo PR/SRP, possui características vantajosas para a Administração como certa discricionariedade de agir dada suas necessidades, podendo flexibilizar suas despesas, com a devida adequação aos recursos disponíveis, utilizando o registro de acordo com a demanda.

4 - RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS COM A CONTRATAÇÃO

Com a presente aquisição pretende-se garantir a adequada ambiência das unidades de saúde, bem como a eficiência e qualidade das atividades realizadas nas mesmas, proporcionando um ambiente agradável e confortável para usuários e servidores públicos.

5 - FONTE DE RECURSOS

Valor: R\$ 150.000,00

Órgão: 08.01.00

Elemento: 3.3.90.30 e 4.4.90.52

Funcional: 10.122.1009.2039, 10.301.1010.228, 10.302.1011.2306, 10.303.1013.2028, 10.304.1012.2019 e 10.305.1012.2322

O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual 2025, conforme detalhamento a seguir:

- I) ID PCA no PNCP: 45339363000194-0-000002/2025;
- II) Data de publicação no PNCP: 21/02/2025;
- III) Id do item no PCA: 656;
- IV) Classe/Grupo: 219.

6 - ENCAMINHAMENTO

Diante de tais informações, segue os autos à Secretária de Saúde, a fim de que , se autorizado a contratação, seja encaminhado ao Agente Setorial de Planejamento, para ciência e providências necessárias para instrução do processo de contratação.

Respeitosamente,

Porto Ferreira, 02/06/2025.

Fernanda Rafaldini

APROVAÇÃO

Aprovo o prosseguimento da contratação, considerando sua relevância e oportunidade em relação aos objetivos estratégicos e as necessidades da Área Requisitante.

Destarte, encaminhado os autos ao Agente Setorial de Planejamento, para ciência e providências necessárias para instrução do processo de contratação.

Respeitosamente,

Nayara Naya Carreira