



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro

Itaquaquecetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

122
30

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA – DOD

Documento de Oficialização de Demanda nº 068/SEMSA/2024

Secretaria Municipal de Saúde

Objeto: Equipamentos de Informática

I - INTRODUÇÃO

O documento de oficialização da demanda tem previsão no art18, caput da Lei 14.133/2021 e será iniciado pela Secretaria demandante da contratação do bem ou serviço, vejamos:

"Art. 18. A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 desta Lei, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação"

1

II - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA DEMANDA

A Secretaria Municipal de Saúde justifica a necessidade da aquisição de Equipamentos de informática para o setor de Tecnologia da Informação da Secretária Municipal de Saúde de Itaquaquecetuba.

Tendo em vista a necessidade de atualização dos equipamentos já existentes, haja vista estes estarem em uso há mais de 15 anos, portanto extremamente obsoletos, apresentando falhas recorrentes impedindo o bom andamento de vários serviços deste departamento de informática e consequentemente do prédio da Secretaria Municipal de Saúde.

O detalhamento da necessidade deste registro de preços deverá constar no Estudo Técnico Preliminar e no Termo de Referência.

Handwritten signature and initials.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA****ESTADO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro

Itaquaquecetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

123
40**III - OBJETO DE CONTRATAÇÃO**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
01	Roteador Wi-Fi, taxa wireless 300 MB/s, Frequências de 2.4 GHz, 02 Antenas.	Unidade	20
02	Conector RJ45 – Pacote com 100	Pacote	20
03	Fonte ATX 500W para computador, bivolt, PFC ativo, pinos de 20/24	Unidade	50
04	Teclado USB preto, padrão ABNT2	Unidade	200
05	Mouse ótico, USB, botão Scroll	Unidade	200
06	Pasta térmica para processador, pote de 15g	Unidade	50
07	HD 1 TB, conexão SATA, velocidade de 7200 RPM	Unidade	10
08	SSD padrão M2, 240 GB	Unidade	10
09	SSD padrão SATA 480 GB, tamanho 3.5"	Unidade	50
10	Placa de rede RJ45 Pci Express, taxa de transferência de dados de 10/ 100/ 1000 MB/s	Unidade	30
11	Cabo de força tripolar para computador, tamanho de 1,2 metros, padrão ABNT	Unidade	30
12	Cabo HDMI versão 1.4, conector HDMI-HDMI, macho-macho, resolução máxima 1080p e 4k 30 Hz, comprimento do cabo 2 metros.	Unidade	15
13	Placa de diagnóstico PTI8 PC Analyzer LPC com visor LCD para PC e Notebook	Unidade	01
14	Testador Fonte Alimentação Digital Lcd Atx 20/24 Pinos Dex SATA Molex	Unidade	01

2



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro
Itaquaquetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

124
50

15	Memória DDR3 – 1333 MHZ 4GB	Unidade	50
16	Memória DDR4 – 2400 8GB	Unidade	50
17	Pen drive, USB 2.0, capacidade 16GB	Unidade	100

IV – PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

O objeto de aquisição se trata de equipamentos de informática o qual, o recurso orçamentário e financeiro:

- (☒) Constam no Plano Anual de Contratações (PAC).
(☐) Consta na Lei Orçamentária Anual – LOA para 2024 Natureza da Despesa:
(☐) NÃO constam no Plano Anual de Contratações (PAC).

3

V - DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

A fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades por parte da Secretaria Municipal de Saúde pretendemos que a conclusão da contratação se de até maio/2025.

VI – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO

- (☐) Baixo
(☐) Médio
(☒) Alto

VII - INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:

Com vistas a determinar a sequência para realização do registro de pré-indicamos que:

- (☒) há vinculação ou dependência com o objeto de outro DOD para a sua execução, DOD 035/2025.

11/5
AA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro

Itaquaquecetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

125
520

() não há vinculação ou dependência como o objeto de outro DOD.

VIII - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA AQUISIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE

Unidade Secretaria Municipal de Saúde

Departamento: Informática - TI

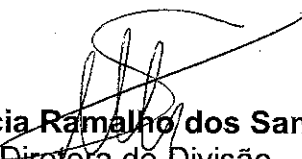
SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA DEMANDA

Nome: Patrícia Ramalho

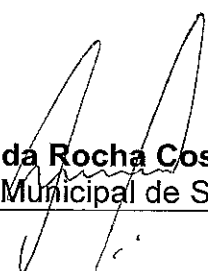
Cargo: Diretora de Divisão

Itaquaquecetuba, 06 de março de 2025.

4


Patrícia Ramalho dos Santos
Diretora de Divisão

Autorizo, desde que observadas às formalidades legais.


Gabriel da Rocha Costa
Secretária Municipal de Saúde