



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

## Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15)3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Piedade, 17 de julho de 2026.

### Documento de Formalização da Demanda (DFD)

| Secretaria Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Responsável Pela Demanda:</b><br>Aparecida Rodrigues dos Santos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CPF nº</b> 257.846.668-86    |
| <b>E-mail :</b> saude@piedade.sp.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Telefone:</b> (15) 3340-1400 |
| <b>Objeto:</b><br><input type="checkbox"/> Equipamentos e Material Permanente.<br><input checked="" type="checkbox"/> Material Consumo.<br><input type="checkbox"/> Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física.<br><input type="checkbox"/> Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.<br><input type="checkbox"/> Obras e Instalações.<br><input type="checkbox"/> Passagens e Despesas com Locomoção.                                                                                                                                                                                                                          |                                 |
| <b>Forma de Contratação Sugerida:</b><br><input type="checkbox"/> Modalidade da Lei nº 8666/1993 (Concorrência, Concurso, Convite, Leilão, Tomada de Preço, Pregão Eletrônico ou Presencial)<br><input type="checkbox"/> Modalidade da Lei 14.133/2021 (Concorrência Pública Eletrônica ou Presencial com Justificativa, Concurso, Diálogo Competitivo, Leilão Pregão Eletrônico e Presencial mediante a Justificativa)<br><input type="checkbox"/> Pregão (Contrato com entrega Única ou Parcelada e Registro de Preço)<br><input checked="" type="checkbox"/> Dispensa de Licitação.<br><input type="checkbox"/> Inexigibilidade. |                                 |



**1 - Justificativa da necessidade da contratação da solução, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.**

**Objeto:** Aquisição de material de consumo.

**Justificativa:** Os aparelhos de pressão serão utilizados pelo setor de enfermagem municipal (UBS central e as UBS rurais).



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

### Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15)3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

#### 2 – Quantidade de Material/Serviço da Solução a ser contratada

| PRODUTOS                                                                               |            | QTDE           |             |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|-------------|-----------------|
| PRODUTO                                                                                | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | EMPRESA         |
| ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE ADULTO (APARELHO DE PRESSÃO)<br>TAMANHO: EM TORNO DE 18-35CM | 40 uni     | R\$ 67,76      | R\$2.710,40 | Cirúrgica União |
| TOTAL: 2.710,40                                                                        |            |                |             |                 |

#### 3. Previsão de data a qual será utilizado o objeto

03 meses

#### 4 – Dotações Orçamentárias.

4.1 – Categoria Econômica: 3.3.90.32.00

4.2 – Ficha Orçamentária: 613

4.3 – D.R.: 05.800.0007

#### 5 – Indicação do (s) integrante (s) da equipe de Planejamento

**Fiscal Técnico, Titular e Substituto:**

T – Aparecida Rodrigues dos Santos  
S – Gilberto Leandro Filho

**Assessoria de Planejamento Titular e Substituto:**

T – Aparecida Rodrigues dos Santos  
S – Gilberto Leandro Filho

**Integrante da Secretaria Titular e Substituto**

T – Aparecida Rodrigues dos Santos  
S – Gilberto Leandro Filho

**Gestor do Contrato, Titular e Substituto:**

T – Aparecida Rodrigues dos Santos  
S – Gilberto Leandro Filho



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

### Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15) 3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Submeto o Documento de Formalização de Demanda para Avaliação.

  
**Grazielle Regina Marinho**  
**Farmacêutica**

  
**Aparecida Rodrigues dos Santos**  
**Secretaria Municipal de Saúde**