



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1 – ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA	
ÓRGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR:	SAÚDE
RESPONSÁVEL:	SIMONE TAVARES MAGRI
E-MAIL:	SAUDE@SAOPEDRODOIVAI.PR.GOV.BR
TELEFONE:	(43) 99178-0289

2 – IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA (objeto)
Contratação de empresa para aquisição de EQUIPAMENTOS DE CLIMATIZAÇÃO (CONDICIONADORES DE AR) FRIO E QUENTE, em atendimento ao Termo de Referência das Resoluções da Secretaria Estadual de Saúde números 860/2022, 1735/2023 e 1364/2025, específico na aquisição do objeto mencionado.

3 – JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO
A solicitação visa justificar a contratação de empresa para aquisição de EQUIPAMENTOS DE CLIMATIZAÇÃO (CONDICIONADORES DE AR) FRIO E QUENTE, em atendimento as Resoluções da Secretaria Estadual de Saúde números 860/2022, 1735/2023 e 1364/2025, específico na aquisição do objeto mencionado. A aquisição dos equipamentos proporciona um ambiente mais confortável, com temperatura adequada, o que é crucial para os atendimentos aos pacientes e pessoas que procuram por atendimentos médicos, dentistas, fisioterapeutas, psicológicos, assistenciais, entre outros. Ajuda a garantir o atendimento confortável em um ambiente mais propício, sem interrupções causadas pelo desconforto térmico. Oferece melhores condições de trabalho para profissionais e demais funcionários, o que pode impactar positivamente na produtividade e satisfação profissional. O clima da região frequentemente é quente, tornando a climatização um item essencial e não um luxo. A quantidade e os tamanhos solicitados são para atender os Termos de Referência das resoluções da Secretaria Estadual de Saúde onde o município foi contemplado.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

4 – DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

LOTE	QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO
1	08	UNI.	APARELHO AR CONDICIONADO CAPACIDADE DE REFRIGERAÇÃO 12.000 BTU, TENSÃO: 220 V. TIPO: SPLIT, MODELO PISO/TETO OU HI-WALL. CARACTERISTICAS ADICIONAIS: COM CONTROLE REMOTO SEM FIO, INVERTER, CICLO FRIO E QUENTE, GÁS REFRIGERANTE R410A OU R32, CLASSIFICAÇÃO ENERGIA "A" (SELO PROCEL) COM MENOR CONSUMO DE ENERGIA.
2	02	UNI.	APARELHO AR CONDICIONADO CAPACIDADE DE REFRIGERAÇÃO 18.000 BTU, TENSÃO: 220 V. TIPO: SPLIT, MODELO PISO/TETO OU HI-WALL. CARACTERISTICAS ADICIONAIS: COM CONTROLE REMOTO SEM FIO, INVERTER, CICLO FRIO E QUENTE, GAS REFRIGERANTE R410A OU R32, CLASSIFICAÇÃO ENERGIA "A" (SELO PROCEL) COM MENOR CONSUMO DE ENERGIA
3	02	UNI.	APARELHO AR CONDICIONADO CAPACIDADE DE REFRIGERAÇÃO 36.000 BTU, TENSÃO: 220 V, BIFÁSICO. TIPO: SPLIT, MODELO PISO/TETO OU HI-WALL. CARACTERISTICAS ADICIONAIS: COM CONTROLE REMOTO SEM FIO, INVERTER, CICLO FRIO E QUENTE, GÁS REFRIGERANTE R410A OU R32, CLASSIFICAÇÃO ENERGIA "A" (SELO PROCEL) COM MENOR CONSUMO DE ENERGIA.

5 – OBSERVAÇÕES GERAIS

Prazo de Entrega/Execução:	12 MESES
Local da Entrega:	Secretaria Municipal de Saúde (Rua Francisco de Mello Sobrinho, Nº 423 – Centro, São Pedro do Ivaí – Paraná)
Horário da Entrega:	7h30min às 11h30min e das 13h30min às 16h30min
Servidor Responsável:	Simone Aparecida da Silva Policante
Gestor do Contrato:	Simone Tavares Magri
Fiscal de Contrato:	Simone Aparecida da Silva Policante



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

*Preferencialmente servidores efetivos permanentes, com atribuições ou formação relacionadas ao objeto e sem parentesco, devendo ser cientificados formalmente por meio de memorando.

6 – COMPRA OU SERVIÇO DE URGÊNCIA	
() SIM	(x) NÃO
JUSTIFICATIVA:	

São Pedro do Ivaí, 25 de março de 2026.

Simone Tavares Magri

Responsável pela Formalização da Demanda

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.	Recebimento em: ____/____/____. _____
---	--