DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 014/2026	
Órgão: Fundo Municipal de Saúde	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Luis Fernando Dahmer Peruchini	**Matrícula:** 110744
E-mail: direcao.saude@aguadoce.sc.gov.br	**Telefone:** (49) 99182-1761

1. Objeto: (Descrição sucinta do objeto):
Aquisição de equipamentos destinados à estruturação e qualificação dos serviços de fisioterapia e reabilitação da Secretaria Municipal de Saúde de Água Doce/SC, compreendendo **01 (um) Cadillac/Trapézio para Pilates, 01 (um) Reformer para Pilates, 01 (uma) Step Chair para Pilates, 01 (um) Ladder Barrel para Pilates, 01 (uma) Caixa para Reformer e 02 (dois) aparelhos TENS portáteis**, incluindo os componentes e acessórios necessários ao pleno funcionamento dos equipamentos, conforme especificações e condições estabelecidas no processo de contratação.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

A presente contratação tem por finalidade estruturar e qualificar os serviços de fisioterapia e reabilitação ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde de Água Doce/SC, mediante a ampliação dos recursos terapêuticos disponíveis aos profissionais para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

A assistência fisioterapêutica contempla usuários com diferentes condições clínicas e graus de comprometimento funcional, demandando recursos que possibilitem a realização de intervenções individualizadas e progressivas, voltadas à mobilidade, flexibilidade, equilíbrio, controle postural, coordenação motora, estabilidade corporal, capacidade funcional e manejo da dor, conforme avaliação e indicação do profissional fisioterapeuta.

Nesse contexto, a aquisição de Cadillac/Trapézio, Reformer, Step Chair, Ladder Barrel e Caixa para Reformer permitirá incorporar e estruturar a utilização do método Pilates como recurso terapêutico no serviço municipal de fisioterapia, ampliando as possibilidades de exercícios, posicionamentos, níveis de resistência, assistência e progressão de acordo com as necessidades funcionais de cada usuário.

Complementarmente, a aquisição de aparelho TENS portátil permitirá ampliar os recursos de eletroterapia disponíveis, possibilitando sua utilização como estratégia complementar especialmente no manejo da dor, mediante indicação e acompanhamento profissional.

A contratação não pretende substituir as técnicas e modalidades terapêuticas já utilizadas, mas ampliar e diversificar os recursos disponíveis à equipe, proporcionando melhores condições para individualização das condutas e qualificação dos atendimentos.

Dessa forma, a aquisição mostra-se necessária para fortalecer a capacidade assistencial do serviço municipal de fisioterapia e reabilitação, proporcionando estrutura adequada aos profissionais e ampliando as possibilidades de cuidado ofertadas aos usuários do SUS.

3. Descrições e quantidades

A presente contratação compreende a aquisição de equipamentos destinados à estruturação e qualificação dos serviços de fisioterapia e reabilitação da Secretaria Municipal de Saúde de Água Doce/SC, incluindo

equipamentos específicos para utilização do método Pilates e aparelho portátil de estimulação elétrica nervosa transcutânea – TENS.

Os equipamentos deverão ser fornecidos novos, de primeiro uso, em perfeitas condições de funcionamento, acompanhados de todos os componentes e acessórios necessários à sua adequada utilização profissional.

Para atendimento da necessidade identificada, prevê-se a aquisição dos seguintes quantitativos:

Item	Descrição/Especificação	Tipo do Item (*)	Subitem (**)	Unidade de Medida	Qtd.	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
01	Cadillac/Trapézio para Pilates, destinado à realização de exercícios terapêuticos, acompanhado dos componentes e acessórios necessários ao seu pleno funcionamento.	Material	Permanente	Unidade	01	R$ 11.313,26	R$ 11.313,26
02	Reformer para Pilates, destinado à realização de exercícios terapêuticos, com sistema de resistência e respectivos componentes e acessórios necessários à utilização.	Material	Permanente	Unidade	01	R$ 11.534,55	R$ 11.534,55
03	Step Chair para Pilates, destinada à realização de exercícios terapêuticos, com sistema de resistência e acessórios necessários à sua utilização.	Material	Permanente	Unidade	01	R$ 4.325,53	R$ 4.325,53
04	Ladder Barrel para Pilates, destinado à realização de exercícios terapêuticos, com estrutura e componentes necessários à sua adequada utilização.	Material	Permanente	Unidade	01	R$ 3.355,38	R$ 3.355,38
05	Caixa para Reformer, destinada à ampliação das possibilidades de posicionamento e execução de exercícios, compatível com o equipamento Reformer a ser adquirido.	Material	Permanente	Unidade	01	R$ 891,55	R$ 891,55
06	Aparelho TENS portátil, destinado à estimulação elétrica nervosa transcutânea para utilização profissional em fisioterapia, acompanhado dos cabos, eletrodos e demais acessórios necessários ao funcionamento.	Material	Permanente	Unidade	02	R$ 806,12	R$ 1.612,24

Os quantitativos foram estabelecidos considerando a necessidade de estruturação dos recursos destinados ao serviço municipal de fisioterapia e reabilitação. Para os equipamentos de Pilates, prevê-se a aquisição de 01 (uma) unidade de cada equipamento, considerando suas funcionalidades distintas e complementares. Para o aparelho TENS portátil, prevê-se a aquisição de 02 (duas) unidades, possibilitando sua utilização simultânea nos atendimentos fisioterapêuticos e ampliando a disponibilidade do recurso durante a rotina assistencial.

As especificações técnicas detalhadas, requisitos de qualidade, segurança, acessórios, garantia e demais condições aplicáveis a cada equipamento serão estabelecidas no Termo de Referência.

4. Grau de prioridade da compra: Alta

5. Justificar grau de prioridade:

A aquisição possui **alto grau de prioridade**, considerando a necessidade de estruturar e qualificar os serviços de fisioterapia e reabilitação ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde, ampliando os recursos terapêuticos disponíveis para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

Os equipamentos permitirão incorporar novas possibilidades de intervenção fisioterapêutica, especialmente por meio da utilização do método Pilates, possibilitando maior diversidade de exercícios, níveis de resistência, posicionamentos e progressões terapêuticas, conforme avaliação e indicação do profissional responsável.

A disponibilização do aparelho TENS portátil complementará os recursos existentes para utilização em procedimentos fisioterapêuticos, especialmente em estratégias relacionadas ao manejo da dor.

Dessa forma, a prioridade atribuída à aquisição fundamenta-se na necessidade de ampliar a capacidade assistencial e proporcionar melhores condições para o desenvolvimento das ações de reabilitação, contribuindo para a qualificação e maior resolutividade dos atendimentos prestados pela Rede Municipal de Saúde.

6. Estimativa de valor: O valor estimado para essa contratação é de R$.000,00

7. Prazo de entrega/ execução:

Os equipamentos deverão ser entregues no prazo máximo de **30 (trinta) dias corridos**, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento ou documento equivalente emitido pela Secretaria Municipal de Saúde.

A entrega deverá contemplar todos os equipamentos, componentes e acessórios previstos na contratação, devidamente acondicionados e em perfeitas condições de uso.

Quando necessária em razão das características do equipamento, a montagem e instalação deverão ser realizadas pela contratada e estar concluídas dentro do mesmo prazo estabelecido para a entrega, sem custos adicionais para o Município.

Eventuais equipamentos entregues com avarias, defeitos, ausência de componentes ou em desacordo com as especificações deverão ser substituídos ou regularizados pela contratada, sem ônus adicional para a Administração.

8. Local e horário da entrega/execução:

Os equipamentos deverão ser entregues nas dependências da **Secretaria Municipal de Saúde de Água Doce/SC**, em endereço a ser indicado na Autorização de Fornecimento ou documento equivalente.

A entrega deverá ocorrer em **dias úteis, no horário das 7h30 às 11h30 e das 13h às 17h**, mediante prévio agendamento com a Secretaria Municipal de Saúde, de forma a possibilitar o acompanhamento e a conferência dos bens no momento do recebimento.

Quando necessária, a montagem e instalação dos equipamentos deverão ser realizadas no local indicado pela Administração, ficando sob responsabilidade da contratada todos os custos relacionados ao transporte, carga, descarga, montagem e instalação.

9. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda:
( ) Sim ou (x) Não

10. Disposição orçamentária (consultar disponibilidade com a contabilidade):

Dotação	Elemento de despesa	Complemento do elemento	Fonte de recurso	Saldo da dotação

11. Indicação do fiscal do contrato ou ata de registro de preço: A fiscalização do contrato será designada à servidora municipal **Marcia Carina Girardi**, fisioterapeuta vinculada à Secretaria Municipal de Saúde de Água Doce/SC, considerando sua formação profissional e conhecimento técnico compatível com a natureza dos equipamentos objeto da contratação.

Água Doce/SC, 05 de setembro de 2026.

LUIS FERNANDO DAHMER PERUCHINI
Secretário Municipal de Saúde

OBSERVAÇÕES:

gov.br Documento assinado digitalmente
LUIS FERNANDO DAHMER PERUCHINI
Data: 09/09/2026 14:23:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br