

TERMO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº /2025.

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gabinete do Prefeito

REFERÊNCIA: AQUISIÇÃO DE PEÇAS ODONTOLÓGICAS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPO E COMPRESSOR ODONTOLÓGICO.

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO

O presente termo tem por objeto a aquisição de 01 mangueira, 01 válvula de redução, 01 injetor do sugador e 01 fonte chaveada, para reposição no equipo odontológico, e, aquisição de 03 metros de mangueira corrugada e 01 válvula de alívio para reposição no compressor, além de pagamento de prestação de serviço de reposição dessas peças para conserto/manutenção do equipo e compressor odontológico, ambos de uso no consultório do dentista da Estratégia de Saúde Viva Harmonia – Santa Rita, coordenada pela Secretaria de Saúde, deste município.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A necessidade da aquisição se deve pelo fato de que as referidas peças do equipo e do compressor odontológico pararam de funcionar devido desgaste por longo tempo de uso, então, para solucionar esses problemas são necessários as aquisições de novas peças e o pagamento de prestação de serviço de suas reposições para conserto e manutenção dos equipamentos.

Como são aparelhos constantemente usados na Estratégia de Saúde, e seus funcionamentos dependem das peças danificadas, são necessárias a aquisição e a prestação de serviço, para que fique funcionando e a disposição da população usuária do Sistema Único de Saúde.



7. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A contratação será efetuada conforme disponibilidade, vantagens e quantidades especificados nos tópicos anteriormente analisados

8. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

O pagamento será efetuado após a aquisição das peças, prestação do serviço e entrega da nota fiscal pela empresa.

9. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO

O fornecedor a ser contratado será VULMAR ANTÔNIO WINK M.E.

10. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor estimado para a contratação será de R\$ 1.314,00 para peças e R\$ 880,00 para serviço, totalizando R\$ 2.194,00.

11. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O dispêndio financeiro decorrente da contratação pretendida decorrerá das dotações orçamentárias:

2119 - 339030. Acesso: 3268. (Pedido nº 447 – R\$ 1.314,00).

2119 - 339039. Acesso: 3039 – R\$ 140,00 e acesso 3269 – R\$ 740,00. (Pedido nº 448 – R\$ 660,00).



Três de Maio, 09 de abril de 2025.



Secretaria de Saúde

ANÁLISE PELO GESTOR DA PASTA

☒ Aprovado

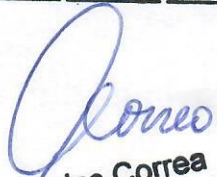
() Reprovado. Justificar: _____



Ass. Secretário Municipal

Autorizo

11, 04, 2025


Josias Correa
Vice Prefeito Municipal