TERMO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

PARA: Gabinete do Prefeito

REFERÊNCIA: Aquisição de peças e pagamento de serviços para conserto do compressor odontológico e do equipo da Estratégia de Saúde da Família Viva Bem – Bairro Promorar.

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO

O presente Termo tem por objeto a aquisição de peças para manutenção do compressor odontológico e do equipo da Estratégia de Saúde da Família Viva Bem, localizada no Bairro Promorar, compreendendo rolamentos, anéis SS grafitados, jogo de juntas, cilindros de pressão Motomil, placas de válvula de cilindro, contrapesos de virabrequim, válvula de retenção e demais componentes necessários, bem como o pagamento dos serviços de mão de obra para execução dos reparos, sob coordenação da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A aquisição das peças e a contratação dos serviços justificam-se pela necessidade de realizar o conserto do compressor odontológico e do equipo utilizados na Estratégia de Saúde da Família Viva Bem – Bairro Promorar, visando restabelecer as condições adequadas de funcionamento dos equipamentos e garantir a continuidade dos atendimentos odontológicos prestados à população. A manutenção corretiva é necessária para assegurar a disponibilidade dos equipamentos, evitar a interrupção dos serviços e proporcionar condições adequadas para a realização dos procedimentos odontológicos.

3. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

A contratação pretendida está prevista no Plano de Contratações Anual do Município de Três de Maio, estando assim alinhada com o planejamento desta Administração.

4. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

No presente caso, adota-se o Termo de Formalização de Demanda em substituição ao Estudo Técnico Preliminar (ETP) simplificado, encontrando assim, respaldo jurídico nos termos do art. 18, §2º da Lei 14.133/21, tendo em vista que o mesmo atende os elementos mínimos exigidos para garantir a transparência, a motivação e a viabilidade da contratação pública pretendida.

A fundamentação se dá pela Lei nº 14.133/2021, conforme artigo 75, II.

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

O fornecedor deverá fornecer as peças necessárias à manutenção do compressor odontológico e do equipo da Estratégia de Saúde da Família Viva Bem – Bairro Promorar, incluindo 02 (dois)

rolamentos 6203, 02 (dois) rolamentos 6009, 02 (dois) anéis SS grafitados, 01 (um) jogo de juntas SS Moto Mil, 02 (dois) cilindros de pressão Motomil, 02 (duas) placas de válvula de cilindro, 02 (dois) contrapesos de virabrequim e 01 (uma) válvula de retenção, além dos demais componentes necessários, conforme o pedido de compra.

A mão de obra deverá compreender a execução dos reparos necessários, incluindo a substituição dos componentes e os ajustes pertinentes, por profissional capacitado, observando as especificações técnicas e as condições de segurança aplicáveis. Após a conclusão dos serviços, deverá ser verificado o funcionamento dos equipamentos, garantindo condições adequadas para sua utilização nos atendimentos odontológicos da unidade de saúde.

6. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

O pagamento será efetuado após o fornecimento das peças e a efetiva execução dos serviços de manutenção, desde que esteja conforme as condições estabelecidas, a documentação fiscal (1ª via da Nota Fiscal ou Fatura) não contenham qualquer ressalva ou rasura quanto aos valores a serem pagos.

O pagamento será efetuado em moeda corrente nacional, em carteira ou através de estabelecimento bancário, conforme conveniência das partes.

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

A empresa a ser contratada será a que tiver qualificação para prestar serviço de forma satisfatória.

8. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor total da locação está estimado em R$ 2.542,00

9. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O dispêndio financeiro decorrente da contratação ora pretendida decorrerá da dotação orçamentária:

126 – 2,104 - 3390 30 00 00 000 - R$ 1.692,00

127 – 2,104 - 3390 39 00 00 000 - R$ 850,00

Diante do exposto, encaminho o documento solicitando ciência e aprovação pelo Gestor da Pasta, para formalização da contratação.

Assinaturas e Autenticidade

Documento assinado dia 27/10/2026 às 07:50 Horas, pelo Usuário ANA MARIA RODRIGUES, , ID GESPAM 496207 IP 172.16.31.216 MAC Address 3AF8C0F72377.

Documento assinado dia 29/10/2026 às 11:10 Horas, pelo Usuário MARCOS VINICIUS BENEDETTI CORSO, , ID GESPAM 496207 IP 172.16.34.173 MAC Address 3AF8C0F72377.

TRÊS DE MAIO - RS

Confira a autenticidade deste documento acessando o site https://autenticador.abase.com.br/autenticidade-documentos gerado pelo GESPAM Código de Autenticidade: bdf0937f7e84