



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE
LACERDÓPOLIS

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA SIMPLIFICADO
COM BASE NO DECRETO MUNICIPAL N. 37/2024**

() Contratação com fundamento no §7º do art. 75 da Lei Federal n. 14.133/2021 (serviços de manutenção de veículos automotores de propriedade do órgão ou entidade contratante, incluído o fornecimento de peças).

(x) Contratação com fundamento no § 2º art. 95 da Lei Federal n.14.133/2021 (pequenas compras e prestação de serviços de pronto pagamento).

Requisitante: Marinéia Storti	Cargo: Enfermeira
Responsável pela demanda (Secretário/Gestor): Ticiane Goreti Moreira	
E-mail: saude@lacerdopolis.sc.gov.br	Data: 29/07/2024

1.NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO: Justifico a necessidade de manutenção preventiva e revisão do sistema eletrônico, refrigeração e estrutural dos equipamentos da Câmara de Conservação de Vacinas e a recalibração do sensor controlador de temperatura. Sabemos que peças e componentes podem ficar desgastados ou danificados com o tempo devido a vários fatores, sendo assim a troca das peças quando danificadas é de extrema importância pois garante que o equipamento funcione normalmente mantendo assim a sua integridade. Esta manutenção deve ser obrigatoriamente realizada a cada seis meses.

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO: Manutenção preventiva e calibração de câmaras de vacinas.

3. DADOS DOS BENS/SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UND.	VALOR TOTAL
1	Manutenção preventiva e revisão do sistema eletrônico, refrigeração e estrutural dos equipamentos Câmara de Conservação de Vacinas. Recalibração do sensor controlador de temperatura, através de calibrador mestre certificado via RBC (Rede Brasileira de Calibração).	01		



ESTADO DE SANTA CATARINA

**MUNICÍPIO DE
LACERDÓPOLIS****4. PESQUISA DE PREÇO:**

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	REVIMEDIC	BIOGÊNESES	LEV INDUSTRIAL
01	Manutenção preventiva e revisão do sistema eletrônico, refrigeração e estrutural dos equipamentos Câmara de Conservação de Vacinas. Recalibração do sensor controlador de temperatura, através de calibrador mestre certificado via RBC (Rede Brasileira de Calibração).	01		R\$ 1.380,00	R\$ 1.620,00	R\$ 1.520,00

 Menor Valor
 Maior Valor

5. JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO FORNECEDOR: A escolha da empresa foi pelo menor valor em relação aos concorrentes.

6. LOCAL DE ENTREGA, RECOLHIMENTO DO OBJETO OU PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: Os materiais deveram ser entregues na Unidade Básica de Saúde, situada na Rua Sete de Setembro, n°1600, tel. (49) 3552-0009, Centro, Lacerdópolis /Santa Catarina.

7. DEMONSTRAÇÃO DA COMPATIBILIDADE DA PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

ÓRGÃO: 10 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE: 01 SERVIÇOS DE SAÚDE

Proj. /At.: 10.301.1012.2.057 MATERIAL MEDICO, HOSPITALAR, ODONTOL. LABORATORIAL

Compl. Elemento: 3.3.90.39.17.00.00.00 - Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos (17)

Recurso: 500_1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

8. DADOS DO FORNECEDOR/CONTRATADO

NOME: REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS CNPJ: 27.074.498/0001-93

LTDA EPP



ESTADO DE SANTA CATARINA

**MUNICÍPIO DE
LACERDÓPOLIS**

ENDEREÇO: BR 282 KM 602, S/N ÁREA INDUSTRIAL		CONTATO: (49) 3664-3435
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO: Banco do Brasil	AGÊNCIA: 0858-3	CONTA: 32.616-X

DECLARAÇÃO DO REQUISITANTE

(x) Declaro que o preço praticado pelo fornecedor acima é compatível com o valor de mercado conforme anexados desta solicitação.

(x) Caso não seja possível a obtenção de, no mínimo três orçamentos/cotações, justifico o motivo dessa indisponibilidade e comprometo-me que apesar deste motivo, o valor praticado pela empresa em questão está de acordo com os preços praticados no mercado.

Justificativa:

Assumo, pois, a responsabilidade quanto às informações prestadas e documentos que instruem o processo de pedido de compra/contratação, firmando o presente termo de responsabilidade, de livre e espontânea vontade, na presença da autoridade superior a quem relatou as diligências realizadas e que atesta, abaixo, o conhecimento delas.

Município de Lacerdópolis (SC), 29 de julho de 2024.


Marineia Storti
Enfermeira
COREN Nº 139012

ASSINATURA DO SERVIDOR REQUISITANTE

AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO DA PASTA

Município de Lacerdópolis (SC), 29 de julho de 2024.


Ticiane G. Moreira
CPF 933 592 259-53
Secretária de Saúde
Lacerdópolis SC

ASSINATURA DO SECRETÁRIO MUNICIPAL/GESTOR