



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
(DFD) – Nº 007/2023/SMS

1. Identificação do requisitante	
Setor requisitante:	Compras de Licitações - Saúde
Responsável pela demanda:	Luiz Fernando Martins Costa
Matrícula:	5244
E-mail institucional:	licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone:	(34) 3824-2105

2. Identificação da demanda			
Item	Descrição	Quantidade	Unid Medida
1.	Manutenção preventiva e corretiva de aparelho de ar condicionado de 9.000 btu's, com fornecimento de peças e mão-de-obra, além do complemento do gás, de modo a proporcionar o pleno funcionamento do aparelho.	196	SV
2.	Manutenção preventiva e corretiva de aparelho de ar condicionado de 12.000 btu's, com fornecimento de peças e mão-de-obra, além do complemento do gás, de modo a proporcionar o pleno funcionamento do aparelho.	276	SV
3.	Manutenção preventiva e corretiva de aparelho de ar condicionado de 18.000 btu's, com fornecimento de peças e mão-de-obra, além do complemento do gás, de modo a proporcionar o pleno funcionamento do aparelho.	192	SV
4.	Manutenção preventiva e corretiva de aparelho de ar condicionado de 24.000 btu's, com fornecimento de peças e mão-de-obra, além do complemento do gás, de modo a proporcionar o pleno funcionamento do aparelho.	260	SV
5.	Manutenção preventiva e corretiva de aparelho de ar condicionado de 30.000	132	SV



	btu's, com fornecimento de peças e mão-de-obra, além do complemento do gás, de modo a proporcionar o pleno funcionamento do aparelho.		
6.	Serviço de Instalação de Ar condicionado, tipo Split, de 9000, tensão 220V, com infraestrutura existente, considerando mão de obra e materiais.	10	SV
7.	Serviço de Instalação de Ar condicionado, tipo Split, de 12000, tensão 220V, com infraestrutura existente, considerando mão de obra e materiais.	25	SV
8.	Serviço de Instalação de Ar condicionado, tipo Split, de 24000, tensão 220V, com infraestrutura existente, considerando mão de obra e materiais.	3	SV
9.	Serviço de Instalação de Ar condicionado, tipo Split, de 30000 a 60000, tensão 220V, com infraestrutura existente, considerando mão de obra e materiais.	4	SV
10.	Aparelho de ar condicionado 12000 "Aparelho ar condicionado, capacidade refrigeração: 12.000 BTU, características adicionais 1: Ciclo frio, selo procel, controle remoto sem fio , tipo: Split , inverter, tensão: 220 v, garantia mínima: 12 meses"	15	UNID
11.	Aparelho de ar condicionado 24000 "Aparelho ar condicionado, capacidade refrigeração: 24.000 BTU, características adicionais 1: Ciclo frio, selo procel, controle remoto sem fio , tipo: Split , inverter, tensão: 220 v, garantia mínima: 12 meses"	2	UNID

3. Justificativa

A contratação justifica-se pela necessidade de promover o bem-estar dos servidores, que precisam estar o dia todo desenvolvendo atividades nos diversos setores, bem como pela otimização do potencial energético dos equipamentos, evitando o consumo descontrolado de energia elétrica resultante de equipamentos com mau funcionamento.



Importante salientar ainda que, a ANVISA em sua Resolução 09 determina a periodicidade para limpeza e manutenção dos componentes do sistema de ar-condicionado. Dessa forma, a falta de assistência técnica gera prejuízo para a Administração e pode ser prejudicial à prestação dos seus serviços.

O objeto ora licitado visa à manutenção de aparelhos de ar condicionado, objeto do presente Termo de Referência, e levando-se em conta a otimização desses serviços, haja vista a economia de gastos e tributos sociais com pessoal.

A execução do serviço em tela atenderá às necessidades de prestação dos serviços de manutenções preventiva e corretiva, dos aparelhos de ar condicionado nos setores da Secretaria de Saúde, localizados em Lagoa Formosa.

A referida prestação dos serviços visa manter os aparelhos em perfeitas condições de funcionamento e conservação, objetivando ainda, conservar o bem público, evitando-se desta forma transtornos para a Administração, no desempenho cotidiano de suas atividades.

Cumprir destacar que o Ministério da Saúde através da Portaria nº 3.523/98, com orientação técnica dada pela Resolução RE nº 9, de 16/01/2003, da ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, estabelece as condições mínimas a serem obedecidas em prédios com sistemas de refrigeração artificial, determinando critérios rígidos de manutenção, operação e controle, impondo obrigatoriedade de atendimento aos proprietários e administradores de prédios públicos, sob pena prevista na Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, que vai desde advertência à interdição total do edifício, sem prejuízo de outras penalidades previstas em legislação específica.

Além do prejuízo humano, uma climatização ineficiente pode danificar equipamentos eletrônicos, principalmente computadores e servidores devido ao superaquecimento. Assim, a temperatura deve estar sempre de acordo com as especificações técnicas para o perfeito funcionamento desses componentes. Tais equipamentos são indispensáveis às atividades meio e fim do Conselho Federal de Contabilidade.

Portanto, diante do exposto, é extremamente necessária a contratação de uma empresa especializada na prestação de serviços para atender a demanda da Secretaria de Saúde e manter o pleno funcionamento desses equipamentos. A qualidade do ar é diretamente afetada pelo estado de conservação dos equipamentos do sistema de climatização, portanto, uma manutenção preventiva deve ser planejada e procedida por pessoas qualificadas. A manutenção preventiva além de ser uma necessidade indispensável ao equipamento é, também, uma exigência normativa de caráter obrigatório.

4. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Itallo Gabriel Carneiro Andrade

Cargo: Coordenador de Setor I



Matrícula: 5429

E-mail institucional: licitacao@lagoaformosa.mg.gov.br

Telefone: (34) 3824-2290

Nome: Luiz Fernando Martins Costa

Cargo: Coordenador de Setor II

Matrícula: 5244

E-mail institucional: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br

Telefone: (34) 3824-2259

Nome: Antônio Machado Filho

Cargo: Secretário Municipal de Administração

Matrícula: 4945

E-mail institucional: licitacao@lagoaformosa.mg.gov.br

Telefone: (34) 3824-2045

**5. Estimativa preliminar do valor da contratação
(procedimento simplificado)**

VALOR TOTAL: R\$ 315.000,00 (trezentos e quinze mil reais)

6. Indicação da dotação orçamentária



Academia da Saúde Ficha 443, Fonte 600, CO 0000 CAPS Ficha 940, Fonte 600, CO 0000 CEO Ficha 389, Fonte 600, CO 0000 Farmácia Municipal Ficha 423, Fonte 600, CO 0000 Fisioterapia Ficha 352, Fonte 600, CO 0000 Hospital Municipal Dr. Bininho Ficha 607, Fonte 500, CO 1002	Hospital Municipal Dr. Bininho Ficha 607, Fonte 500, CO 1002 Pronto Atendimento 24h Ficha 607, Fonte 500, CO 1002 UBS Ficha 336, Fonte 600, CO 0000 Secretaria de Saúde Ficha 363, Fonte 600, CO 0000 Vigilância Sanitária Ficha 786, Fonte 600, CO 0000								
<table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Recurso próprio</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Recursos Federais</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Recursos Estaduais</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Convênios</td></tr></table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Recurso próprio	<input type="checkbox"/>	Recursos Federais	<input type="checkbox"/>	Recursos Estaduais	<input type="checkbox"/>	Convênios
<input checked="" type="checkbox"/>	Recurso próprio								
<input type="checkbox"/>	Recursos Federais								
<input type="checkbox"/>	Recursos Estaduais								
<input type="checkbox"/>	Convênios								

7. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 20/10/2023, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

8. Vinculação ou dependência com outra contratação

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou |
| <input type="checkbox"/> | Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte: |



(especificar)

9. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒

Alta;

☐

Média; ou

☐

Baixa.

10. Autorização

Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu o prosseguimento.

29/09/2023

Luiz Fernando Martins Costa

Coordenador de Setor II

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.



**Município de
Lagoa Formosa**

**Secretaria Municipal de
Saúde**

____/____/____

Lázaro Humberto da Silveira
Secretário Municipal de Saúde