



**Município de
Lagoa Formosa**

**Secretaria Municipal de
Saúde**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
(DFD) – Nº 013/2023/SMS

1. Identificação do requisitante	
Setor requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Luiz Fernando Martins Costa
Matrícula:	5244
E-mail institucional:	saude@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone:	(34) 3824-2259

2. Identificação da demanda			
Item	Descrição	Quantidade	Unid Medida
1.	Tubo aço Galvanizado 2" #14 Tubo Redondo de Aço Galvanizado 50,80mm (2") 2,00mm (#14) 6000mm	20	un
2.	Tubo aço Galvanizado 1 1/2" #14 Tubo Redondo de Aço Galvanizado 50,80mm (1.1/2") 2,00mm (#14) 6000mm	22	un
3.	Tela para alambrado galvanizada fio 12 Tela para alambrado galvanizada fio 12, abertura losangular de 50 x 50mm	165	m²
4.	Bloco de concreto tipo 020 Bloco de concreto, altura 19, comprimento 39, largura 9 cm, tipo vazado, aplicação construção civil.	330	un
5.	Bloco de concreto estilo canaleta tipo 020 Canaleta de concreto, 14 cm de largura, 19 cm de altura e 39 cm de comprimento.	220	un
6.	Areia média lavada Areia - Granulometria: Média, Tipo: Lavada	14	m³
7.	Areia fina lavada	8	m³



	Areia - Areia Tipo: Artificial , Granulometria: Fina		
8.	Brita n.º 1 Brita - Material: Rocha Triturada, Tamanho: Brita 1	8	m³
9.	Saco de Cimento Cimento Portland Cp li-E-32 - (Saco De 50 Kg)	55	un
10.	Coluna de vergalhão 5/16 Coluna De Ferro Com Vergalhão 5/16, 7X14 Com 6 Metros	8	un

3. Justificativa

A presente solicitação visa a aquisição parcelada e futura de materiais para construção de nova quadra de areia no município de Lagoa Formosa/MG.

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: Luiz Fernando Martins Costa

Cargo: Coordenador de Setor II

Matrícula: 5244

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

Telefone: (34) 3824-2259

Nome: Ana Paula Tavares Ribeiro

Cargo: Enfermeira Coordenadora

Matrícula: 4942

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

Telefone: (34) 3824-2259

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

VALOR TOTAL: R\$ 30.000,00 (trinta mil reais)



6. Indicação da dotação orçamentária

☐ Recurso próprio

☒ Recursos Federais

☐ Recursos Estaduais

☐ Convênios

Ficha 441, Fonte 600, CO 0000

7. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 20/11/2023, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

8. Vinculação ou dependência com outra contratação

☒ Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou

☐ 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.

16/10/2023

Luiz Fernando Martins

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

____/____/____

Lázaro Humberto da Silveira
Secretário Municipal de Saúde