



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Paula Cândido

Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria de Saúde

Responsável pela Demanda: Luciana das Graças Henrique

Cargo/Função: Secretaria de Saúde

E-mail: saude@paulacandido.mg.gov.br

Telefone: 032 99814-9349

1. Objeto: O presente documento apresenta a necessidade da Prestação de serviços de coleta resíduos dos serviços de saúde.

2. Justificativa da necessidade do serviço:

2.1 – O presente serviço decorre de necessidades constantes do órgão Público dispor de uma empresa especializada em realizar a coleta os resíduos dos serviços de saúde.

2.2 - Esta demanda está contemplada no Plano Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Paula Cândido 2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



3. Descrições e quantidades:

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Vlr. Unit. Estimado	Vlr. Tot. Estimado
01	Contratação de empresa especializada em coleta de resíduos dos serviços de saúde.	KG	2400	R\$ 7,50	R\$ 18000,00

Valor Total → R\$ 18000,00

4. Observações gerais →

Objeto: () Serviço não continuado

(X) Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra

() Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra

() Material de consumo

() Material permanente / equipamento

4.1 - Previsão de data para assinatura contratual/ARP: 04/2024

Documento – Serviço de
Documento 1 - Documento de Formalização de Demanda - DFD
Endereço
Fone: (32)
Website:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



4.2 - Local de Entrega/Execução: Unidade Básica de Saúde Padre Antônio Mendes

4.4 - Horário da Entrega/Execução: 07:00 às 11:00 e de 12:00 às 16:00 (Segunda a Sexta-feira)

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria de Saúde na Unidade Padre Antônio Mendes.

4.6 - Servidor (es) responsável (is) para esclarecimento (s):

4.6.1. Identificação do gestor titular da ARP

Nome do servidor: Ariadne Ribeiro Borges dos Santos

Matrícula:

Lotação:

E-mail: ariadneribeiro0696@gmail.com

4.6.2. Identificação do gestor suplente da ARP

Nome do servidor: Julieta Pereira de Ávila

Matrícula:

Lotação:

E-mail: julietavaila@bol.com.br

4.6.3. Identificação do fiscal do contrato/ARP

Nome do servidor: Marcelly Oliveira Matias

Matrícula:

Lotação:

E-mail: licitação.saude@paulacandido.mg.gov.br

4.7. Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:

4.7.1. Nome do Servidor: Luciana das Graças Henrique

CPF: 076.282.156-61

E-mail: saude@paulacandido.mg.gov.br

4.8 - Prazo para pagamento: Em até 30 (trinta) dias após emissão de nota fiscal corridos.




PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



Endereço: Rua Capitão Martinho, s/n - centro Paula Cândido – MG CEP 36.544-000


Secretaria de saúde
Luciana das Graças Henrique
CPF: 076.282.156-61

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aquisição e demais providências cabíveis.