

**CIS-MIV**Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião de Viçosa – MG
CNPJ nº. 02.326.365/0001-36**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO / OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA****DADOS DA ÁREA REQUISITANTE**

Sector Requisitante: Coordenação Técnica e Assistencial	
Responsável pela Demanda: Valdeir Junio Fialho	Cargo: Coordenador Técnico e Assistencial
E-mail institucional: coordenacaocismiv@gmail.com	Telefone institucional: 3892-7972

1. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA/OBJETO:

Pretende-se a aquisição de peças de reposição de equipamentos, conforme tópico 3. desse documento, utilizados na assistência médica nas unidades CISMIV e UAES e aquisição de um aspirador cirúrgico.

() Serviço não continuado

() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra

() Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra

(X) Material de consumo

(X) Material permanente / equipamentos

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO DO(S) BEM(NS) OU CONTRATAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):

2.1. Conforme relatório técnico, emitido pela empresa TECHOSP VENDA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS LTDA, CNPJ nº 11.852.553/0001-99, atual prestadora de serviços de manutenção de equipamentos, consoante o Processo nº53/2022, e WW INFORMATICA LTDA, CNPJ 07.509.019/0001-07, prestadora de serviços em equipamentos de informática do CISMIV, vários equipamentos utilizados na assistência medica na sede do CISMIV e na sede do UAIS necessitam da substituição de peças defeituosas para restituição do funcionamento normal. As peças a serem adquiridas para posterior substituição são as que constam na tabelado tópico 3. desse documento. Na tabela consta ainda a aquisição de um equipamento aspirador cirúrgico, equipamento utilizado nos atendimentos a consultas especializada de otorrinolaringologia.

2.2. Foi realizado um processo para aquisição dos itens, sem sucesso, processo nº 36/2023, pregão nº 16/2023. Por problemas internos na equipe de licitação o processo foi suspenso por 40 dias, depois reaberto, todavia dos 10 itens apenas um obteve êxito no processo.

2.3. Os equipamentos são essenciais para a manutenção dos atendimentos medico nas diversas especialidades ofertadas pelo CISMIV aos municípios da Microrregião.

3. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES COM A MEMÓRIA DE CÁLCULO (SE FOR O CASO):

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT/C LASSE	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MEDIO
1	Peça, guarnição de autoclave . A peça deve ser compatível com o equipamento autoclave, marca Cristófoli, modelo Vitale 21 litros	474373	Unidade	1	R\$ 121,33	R\$ 121,33
2	Peça, Válvula Bobina Solenoide . A peça deve ser compatível com o equipamento autoclave, marca Cristófoli, modelo Vitale 21 litros	475953	Unidade	1	R\$ 351,13	R\$ 351,13
3	Peça, conector macho jacaré .. A peça deve ser compatível com o equipamento balança adulto, marca WELMY	612148	Unidade	1	R\$ 7,38	R\$7,38
4	Peça, conector fêmea Jack p4 . A peça deve ser compatível com o equipamento balança adulto, marca WELMY	612148	Unidade	1	R\$ 6,88	R\$ 6,88
5	Peça, Placa de Controle. A peça deve ser compatível com o equipamento BALANÇA ADULTO, marca WELMY	611734	Unidade	2	R\$ 466,59	R\$ 933,18
6	Peça, fonte de energia. Compatível com balança digital da marca BALMAK	608555	Unidade	2	R\$ 44,37	R\$ 88,74
7	Peça, Placa Mãe, compatível com Notebook, marca, Lenovo, modelo, B490.	608466	Unidade	1	R\$ 727,77	R\$727,77
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	MEDIANA	VALOR MÁXIMO ACEITÁVEL.
8	Aspirador Cirúrgico Modelo: Elétrico Portátil , Pressão De Vácuo: Cerca De 550 MmHg , Fluxo De Aspiração: De 15 A 30 Lpm , Tipo Frasco: 1 Frasco Em	459186	Unidade	1	R\$3.514,74	R\$3.514,74

	Plástico , Volume: Cerca De 2 L , Componentes: Sistema Antitransbordamento, Filtro Bacteriológico					
9	Memoria 4gb ddr4	448628	Unidade	3	R\$ 219,69	R\$ 659,07
TOTAL						R\$ 6.410,2 2

4. REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA A CONTRATAÇÃO:

Indicar, para cada item, conforme o caso, as necessidades de:

a) A entrega deverá ocorrer no endereço: rua José dos Santos, 120, Centro, Viçosa-MG, em dias uteis de segunda a sexta feira, nos horários das 07:00 as 11:00 e das 13:00 as 17:00 horas.

5. INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO/FISCALIZAÇÃO PARA ESCLARECIMENTOS:

Nome: Valdeir Junio Fialho
Cargo: Coordenador Técnico e Assistencial

Nome: Clícia Laiane de Assis Bento
Cargo: Gestora e Contrato

Nome: Marcella Silva Teixeira- Fiscal do Contrato
Cargo: Enfermeira.

Assumo que os colaboradores designados como membros da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Declaro estar ciente de que componho a equipe de planejamento.

Marcella Silva Teixeira
Fiscal do contrato

Clícia Laiane de assis Bento
Gestora de contratos

Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação.

Valdeir Junio Fialho
Coordenação Técnica e Assistencial

Autorizo a abertura deste processo.

ANDRÉA LOPES DA SILVA GONÇALVES
Secretária Executiva
CISMIV