

MODELO DE DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

1. Identificação do requisitante	
Setor requisitante:	Gestão Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Lilian Suelen Moreira Borges
Matrícula:	235920
E-mail institucional:	gestaosaude@coromandel.mg.gov.br
Telefone:	(34)3841-3780

2. Identificação da demanda	
Objeto:	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA PARA PINTURA E REPAROS GERAIS NAS UBF'S NO MUNICÍPIO DE COROMANDEL/MG.
Quantidade:	1
Unidade de medida:	Unitário

3. Justificativa
<i>A contratação de empresa especializada para pintura e reparos das UBF's justifica-se pela necessidade de manutenção e conservação das edificações, garantindo condições adequadas de segurança, higiene e funcionalidade para o atendimento à população. Considerando que os serviços anteriormente registrados foram executados em curto período devido à demanda existente nas unidades, faz-se necessária a presente contratação por dispensa para a conclusão das intervenções remanescentes.</i>

4. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)
<i>Registra-se que a presente contratação não estava prevista no Plano Anual de Contratações (PCA), uma vez que, à época de sua elaboração, as demandas de manutenção predial das Unidades Básicas de Saúde encontravam-se contempladas por meio de planejamento específico, materializado no Processo de Registro de Preços nº 045/2025; contudo, no decorrer da execução dos serviços e em razão do uso contínuo das edificações, foram identificadas necessidades supervenientes e pontuais, não detectadas no levantamento técnico inicial, relacionadas ao desgaste natural das estruturas e à necessidade de intervenções complementares, sendo que o referido registro de preços encontra-se atualmente sem saldo disponível para atendimento dessas novas demandas, motivo pelo qual a presente contratação se justifica como medida necessária ao atendimento do interesse público, não decorrendo de falha de planejamento, mas de situação fática posterior devidamente fundamentada, em conformidade com os princípios estabelecidos na Lei nº 14.133/2021.</i>

5. 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: Natália Felix de Lima

Cargo: Coordenadora de Operações de Paisagismo

Matrícula: 590800

E-mail institucional: semot_natalia@coromandel.mg.gov.br

Telefone: (34) 9.9163-2247

Nome: Igor de Moura Lemes Pereira

Cargo: Diretor Técnico de Engenharia

Matrícula: 593508

E-mail institucional: igorlemespereira@gmail.com

Telefone: (34) 9.9204-0842

6. Estimativa preliminar do valor da contratação (procedimento simplificado)

R\$77.199,83 – setenta e sete mil e cento e noventa e nove reais e oitenta e três centavos

7. Indicação da dotação orçamentária

Ficha 411 – 02.06.06.10.301.020.1.010.4.4.90.51.00.00

8. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 16/05/2026, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

9. Vinculação ou dependência com outra contratação

Há vinculação indireta da presente contratação com o Processo de Registro de Preços nº 045/2025, uma vez que ambos possuem objeto relacionado à manutenção predial das Unidades Básicas de Saúde do município; contudo, a presente demanda refere-se a serviços complementares e supervenientes, não contemplados à época do levantamento técnico que subsidiou o referido procedimento, bem como inviabilizados de execução por meio daquele instrumento em razão da inexistência de saldo disponível, caracterizando-se, portanto, como contratação autônoma e necessária ao atendimento das demandas atuais da Administração.

10. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade: Alta;

11. Autorização

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

LILIAN SUELEM
MOREIRA
BORGES:048748
28671

Assinado digitalmente por LILIAN SUELEM
MOREIRA BORGES:0487482671
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Múltipla vs, OU=3776765000171, OU=Presencial, OU=Certificado PE A1, CN=LILIAN
SUELEM MOREIRA BORGES:0407432671
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização
Data: 2026.03.17 15:29:36-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

*Lilian Suelen Moreira Borges
(Gestor Municipal de Saúde)*

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

FERNANDO
BRENO
VALADARES
VIEIRA:0902
0792636

Assinado digitalmente por
FERNANDO BRENO VALADARES
VIEIRA:09020792636
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI Múltipla vs, OU=3776765000171, OU=Presencial,
OU=Certificado PE A1, CN=FERNANDO BRENO VALADARES
VIEIRA:09020792636
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

*Fernando Breno Valadares Vieira
(Prefeito Municipal)*