

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD**

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Identificação do Requisitante:</b>  |  |
| <b>Unidade Administrativa Requisitante:</b> Fundo Municipal de Saúde.   |  |
| <b>Responsáveis:</b> Tatiana Leite Macedo Amorim.   | <b>Cargo/Função:</b> Secretária Municipal. |
| <b>2. Necessidade:</b> Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de manutenção corretiva e preventiva de equipamentos odontológicos pertencentes a Secretaria de Saúde de Santa Filomena/PE.   |  |
| <b>Justificativa da necessidade:</b> A presente contratação se faz necessário tendo em vista a necessidade manter todos os equipamentos em perfeitas condições de uso, como também atender a legislação da vigilância sanitária, bem como, para a devida conservação dos próprios equipamentos visando a extensão de sua vida útil. Com a contratação de uma empresa especializada em manutenção preventiva e corretiva, busca-se exercer de forma eficiente o bom uso e funcionamento dos equipamentos desta Secretaria. |  |
| <b>3. Demonstrativo da previsão da contratação no Plano de Contratações Anual (PCA):</b> Plano de Contratações Anual exercício 2025.  |  |
| <b>Previsão da data em que deve ser iniciada a execução:</b> A prestação de serviço relacionada deverá ser realizada no local indicado pelo Secretaria de Saúde, conforme a sua necessidade, de Segunda-feira a Sexta-feira, no horário de 07h30min as 17h00min, salvo se na ordem de serviço for designado sábado/domingo ou feriado, para não interrupção dos atendimentos.   |  |
| <b>4. Indicação da comissão de planejamento da contratação e pela fiscalização da execução do objeto:</b>   |  |
| <b>FMS</b><br>Gestor: Isaiás Souza Lopes, funcionário público.<br>Fiscal: Marcos Henrique Coelho da Silva, funcionário público.   |  |
| Santa Filomena/PE, 28 de março de 2025.   |  |
| <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Tatiana Leite Macedo Amorim</b><br/>Secretária Municipal de Saúde</p>   |  |