



ESTADO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO RODEIO BONITO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD) Nº 23/2025

Licitações e Contratações Diretas

1. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

Área Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela área requisitante: Janaína Conzatti de Pelegrin

E-mail: saude@rodeiobonito.rs.gov.br

Telefone: (55) 3798-1155

2. CLASSIFICAÇÃO DO OBJETO

Material Serviço Serviço de Engenharia / Obra Locação Outros

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Aquisição de camas e colchões hospitalares destinadas às Unidades de Saúde e empréstimo a pacientes acamados no Município de Rodeio Bonito/RS.

4. GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO

Baixa Média Alta Altíssima

Justificativa: Atender demanda de serviços prestados a sociedade.

5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Os equipamentos visam atender a demanda por leitos adequados na unidade de saúde, garantindo conforto e segurança aos pacientes atendidos. Além disso, as camas e colchões serão disponibilizados para empréstimo a pacientes que, por motivos de saúde ou recuperação, necessitam desse suporte em suas residências. Essa medida é fundamental para promover um tratamento digno e eficaz, além de contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes assistidos pelas Unidades de Saúde do Município de Rodeio Bonito/RS

6. RESULTADOS PRETENDIDOS

A contratação visa melhorar a infraestrutura das Unidades de Saúde de Rodeio Bonito/RS, promovendo um tratamento digno e eficaz, aumentar a eficiência dos serviços de saúde e atender de forma adequada a demanda municipal.

7. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
1	CAMA HOSPITALAR FOWLER C/ 2 MANIVELAS, MODELO STANDARD, SUPORTE DE PESO ATÉ 150KG	UN	3
2	COLCHÃO HOSPITALAR EM CORVIN MEDINDO 88X188X12 DENSIDADE 28 COM ZIPER	UM	3

Previsão de consumo das quantidades solicitadas: Indeterminado

8) ESTIMATIVA PRELIMINAR DE CUSTOS



ESTADO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO RODEIO BONITO

(x) Os orçamentos para estimativa preliminar de custos do objeto constam em anexo ao Memorando de Solicitação de Abertura de Processo Licitatório, bem como o registro dos contatos realizados para obtenção destes, obtidos conforme pesquisa de preço realizada pela Area Requisitante.

9) PREVISÃO DE INICIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Imediato

10) PRAZO E FORMA DE EXECUÇÃO/ENTREGA

Prazo: 15 dias a partir do recebimento da ordem de fornecimento

Forma: (X) única () parcelada

11) LOCAL DE EXECUÇÃO/ENTREGA

(X) Local único () Locais diversos () Outro:

Nome do Local	Endereço do Local
Unidade Básica de Saúde Central	Rua Júlio de Castilho 745- Centro

12) DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

PA: 1140 / 44.90.52.08.00.00.00 – Aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares / RV – 4011

PA: 212 / 44.90.52.08.00.00.00 – Aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares / RV – 40

13) INDICAÇÃO DO GESTOR E FISCAL DO CONTRATO

FISCAL

Nome: Janaína Conzatti de Pelegrin

Cargo: Secretária Municipal de Saúde

E-mail: saude@rodeio bonito.rs.gov.br

14) ANEXOS DO DFD

Orçamentos



Janaína Conzatti de Pelegrin

Secretaria Municipal de Saúde

Rodeio Bonito/RS, 17 de fevereiro de 2025

Janaína C. de Pelegrin
Sec. Municipal da Saúde
Portaria nº 001/2025

AUTORIZAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO RODEIO BONITO

Após criteriosa análise do objeto a ser contratado, assim como sua adequação ao interesse público municipal, cujas especificidades restaram devidamente comprovadas e cumpridas neste Documento de Formalização de Demanda, **DEFIRO** o pedido de contratação do objeto constante neste documento.

Paulo Duarte

Prefeito Municipal