



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA			
Nº 10/2026	Sector Solicitante: Hospital São Vicente Ferrer		
Data: 14/05/2026	Responsável pela solicitação: Paola Struza		
Material: (x) Consumo () Permanente () Serviços	E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 0800-000-4377 Ramal: 309		
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: 5 dias	Responsável Técnico: Fernanda Bruker Telefone: 0800-000-4377	Previsão de Consumo: ~ 5 dias	Secretário (a): Gabriela Zuchetto
Fiscal do Contrato: Paola Struza	Objeto Aquisição de cortinas tipo rolo sob medida, para o hospital municipal São Vicente Ferrer, visto que não há preço para compra do mesmo.	Departamento / Coordenação / / Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.	Assinatura e carimbo / / Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.
Gestor do Contrato: Gabriela Zuchetto	Assinatura e carimbo / / PAOLA STRUZA BRUMHIST Diretora Adm. do Hospital Portaria nº 009/2025 Assinatura e carimbo		
JUSTIFICATIVA: Justifica-se a necessidade da aquisição de cortinas em rolo sob medida para utilização nas dependências do hospital, considerando que as cortinas anteriormente instaladas foram deterioradas em decorrência das fortes chuvas ocasionadas pelo destelhamento parcial da instituição, ocorrido durante evento climático adverso. A ausência das cortinas compromete o conforto, a privacidade e o bem-estar dos pacientes e colaboradores, além de prejudicar o controle da luminosidade e da temperatura nos ambientes hospitalares, fatores importantes para a adequada assistência em saúde.			
Observação:			
Especificação dos Itens e Preço médio			
Item	Especificação do Material/Serviço	Quant	RS Total
1	Medidas de 1,55m (largura) x 1,85m (altura). Tipo: Cortina/Persiana rolo; Cor: Bege; Material: Blackout lavável (bloqueio total da luz); Acionamento Manual (corrente lateral ou sistema equivalente); Instalação: Inclusa no fornecimento	2	1422,00
2	Medidas de 1,90m (largura) x 1,40m (altura). Tipo: Cortina/Persiana rolo; Cor: Bege;	4	5276,00

	Material: Blackout lavável (bloqueio total da luz); Acionamento Manual (corrente lateral ou sistema equivalente); Instalação: Inclusa no fornecimento			
3	Medidas de 1,90m (largura) x 1,80m (altura). Tipo: Cortina/Persiana rolo; Cor: Bege; Material: Blackout lavável (bloqueio total da luz); Acionamento Manual (corrente lateral ou sistema equivalente); Instalação: Inclusa no fornecimento	3	Un	1696,00
				5088,00



MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL

GABINETE DO PREFEITO

PARA: Exmo. Sr. Prefeito Municipal

DE: Secretaria Municipal de Saúde

DATA: 14 de maio de 2026

ASSUNTO: Despacho Superior para Decisão de Contratação

1. RELATÓRIO E MOTIVAÇÃO

Submetemos à vossa consideração o processo administrativo que visa a **aquisição de cortinas em rolo sob medida, para utilização nas dependências do hospital municipal São Vicente Ferrer, considerando que as cortinas anteriormente instaladas foram deterioradas em decorrência das fortes chuvas ocasionadas pelo destelhamento da instituição, ocorrido durante evento climático adverso.**

A demanda é justificada pela necessidade urgente de garantir melhores condições de atendimento, ambiência e humanização no ambiente hospitalar.

2. ANÁLISE TÉCNICA E ORÇAMENTÁRIA

Conforme o **Estudo Técnico Preliminar (ETP)** e o **Levantamento de Mercado**, foram coletadas três propostas e pesquisa em site especializado (TAG <https://sistemastag.com/login>) para garantir a vantajosidade econômica:

1. FORNECEDOR item 2: TOK DE GLAMOUR COSMETICOS LTDA R\$ 499,99
2. FORNECEDOR item 2: M GIROLDO DECORA LTDA – ME R\$ 490,00
3. FORNECEDOR item 2: BELA CASA CORTINAS LTDA R\$ 317,00
4. Valor Média TAG item 2: R\$ 311,66
5. FORNECEDOR item 3: ARTE SUTIL PERSIANAS E CORTINAS LTDA R\$ 510,00
6. Valor Média item 3: R\$ 540,00

O valor total estimado da contratação é de R\$ 13.208,00 (treze mil duzentos e oito reais).

3. ENQUADRAMENTO LEGAL E HABILITAÇÃO



A modalidade sugerida pela Secretaria Demandante é a **Dispensa de Licitação**, com fundamento na **Lei Federal nº 14.133/2021**, que autoriza a contratação direta para bens e serviços de baixo valor.

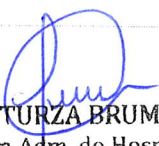
O fornecedor detentor da melhor oferta apresentou todas as certidões de regularidade (CNPJ, Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista) válidas e sem apontamentos.

4. CONCLUSÃO E PEDIDO DE DECISÃO

Considerando que a instrução processual cumpre todos os requisitos do Termo de Referência e da legislação vigente, submetemos o presente para que Vossa Excelência decida por:

- **AUTORIZAR** a contratação direta via **Dispensa de Licitação**, ratificando a escolha do fornecedor Luis Egidio Nicola pelo valor de **R\$ 13.208,00**
- **DETERMINAR** a abertura de processo licitatório regular (Pregão ou Concorrência), caso entenda pela não aplicabilidade da dispensa neste caso.

Atenciosamente,


PAOLA STURZA BRUM JUST
Diretora Adm. do Hospital
Portaria nº 009/2025

Diretora do Hospital Municipal São Vicente Ferrer

DETERECHO DO PREFEITO:

() De acordo: Proceda-se com a contratação conforme sugerido.

() Outros: _____

Data: ____/____/2026.



Prefeito Municipal
FERNANDO DA ROSA PARIM
PREFEITO MUNICIPAL

