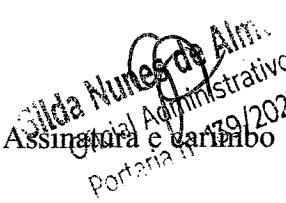




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| Nº 33/2025                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Data:</b><br>25/07/2025                                                | <b>Sector Solicitante:</b> SECRETARIA DE SAÚDE-<br><b>Responsável pela solicitação:</b> Gilda Almeida<br><b>E-mail:</b> saudecompras@saovicentadosul.rs.gov.br<br><b>Telefone Fixo:</b> 0800-000-4377 <b>Ramal:</b> 319                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Material:</b><br>( ) Consumo<br>(x) Permanente<br>( ) Serviços         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b>                   | <b>Responsável Técnico:</b><br><b>Telefone:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           | <b>Previsão de Consumo:</b><br>Imediato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                           | <b>Objeto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Departamento / Coordenação</b>                                                                                                                                                                         | <b>Secretário (a):</b><br><b>Nome do Secretário</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                           | Aquisição cadeiras giratória para as Unidades Básicas de Saúde, (médicos e enfermeiras), Farmácia Básica, Policlínica, incluindo Setor Administrativo Secretaria Municipal da Saúde.<br>Além das pesquisas de preço recebidas via e-mail, outras realizadas através, do Portal de Compras Públicas conforme anexos.<br><b>Informo que a médica da unidade básica está com uma cadeira em situação precária.</b> | 25/07/2025 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.<br><br><br>Assinatura e carimbo<br>Portaria nº 179/2023 | 25/07/2025 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.<br><br><br>Documento assinado digitalmente<br>GABRIELLA DA SILVA ZUQUETTO<br>Data: 29/07/2025 12:31:13-0300<br>Verifique em https://validar.iti.gov.br<br><br>Secretária de Saúde<br>Assinatura e carimbo |  |
| <b>Fiscal do Contrato:</b><br>Gilda Almeida<br>Cristian Jeferson Fagundes |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Gestor Do Contrato:</b><br>Gabriella Zuquetto                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

Justificativa: Os setores possuem os seguintes problemas a serem resolvidos: aquisição de cadeiras para melhorar e qualificar o atendimento dos servidores da farmácia básica municipal, sendo assim solicito registro de preço para as Unidades Básicas de saúde e policlínica, pois há necessidade para consultórios, setor administrativo. Justifica-se a necessidade imediata. Foi solicitado pregão em agosto de 2024, até momento não foi concluído.

| I. | Material Especificado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Q  | UN | Obs. |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|
| 1  | Cadeira tipo presidente, cor preta, com encosto alto, base giratória em polipropileno com cinco rodízios, função de ajuste de altura por pistão a gás, sistema de reclinamento tipo relax com trava no ponto inicial e ajuste de pressão para maior conforto. Encosto com estrutura em madeira com estofamento revestido em couro PU, assento com estrutura em madeira | 02 | UN |      |



|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|
|   | com estofamento revestido em couro PU. Braços em polipropileno com revestimento em couro PU. Espuma com densidade controlada. Peso máximo recomendado: 150 Kg. Medidas Encosto: Largura: 54cm, Altura: 78cm. Altura máxima até o chão: 125cm. Altura mínima até o chão: 115cm. Assento Profundidade: 50cm, Largura: 51cm. Altura máxima até o chão: 57cm. Altura mínima até o chão: 47cm. Braços: Comprimento: 43cm, Largura: 8cm, Altura máxima até o chão: 78cm, Altura mínima até o chão: 68cm.                                                                                                                                                                                                  |    |    |  |
| 2 | Cadeira Ergonômica com Encosto Médio em Malha – Estrutura Preta<br>Conforto, funcionalidade e design moderno para o seu ambiente de trabalho.<br>Projetada para oferecer ergonomia e praticidade, encosto em malha respirável, apoio lombar ajustável e componentes de qualidade garantem conforto durante longas horas de uso. Assento acolchoado com espuma de alta densidade, revestido em tecido elástico resistente e confortável.<br>Apoios de braço ajustáveis, permite ajuste de altura, inclinação e travamento em uma posição, Base estrela em nylon preto (320 mm), resistente e estável, rodízios em poliamida (PA) de 55 mm: proporcionam movimentação leve e silenciosa.              | 07 | UN |  |
| 3 | Cadeira de escritório com um sistema de regulagem de alavanca simples estrutura feita em ferro de alta qualidade, o que garante mais estabilidade e firmeza a peça. Adequado para mesas que possuem 20cm entre assento da cadeira e o tampo da mesa de escritório. Encosto da parte de trás com a mesma textura e cor da parte da frente<br>- Base cromada com 1,2mm de espessura Rodinhas antirisco.<br>Altura total: 92cm alta / 82cm Baixa<br>Altura do Chão Até o Assento: 51cm alta / 42cm Baixa<br>Altura do Chão Até o Braço: 65cm alta / 56cm Baixa<br>Largura: 59cm<br>Largura interna de assento: 47cm<br>Profundidade: 54cm<br>Profundidade Interna: 49cm<br>Peso Máx. Recomendado: 90Kg | 04 | UN |  |