



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Prefeitura municipal de Brejão-PE



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)**

**Setor Requisitante:** Fundo Municipal de Saúde de Brejão/PE.  
**Responsável pela Demanda:** Andrea dos Santos Calado Rodrigues  
**E-mail institucional:** saúde@brejao.pe.gov.br

**Objeto da futura contratação:** Aquisição de equipamentos e materiais permanentes destinados à estruturação e qualificação das Unidades Básicas de Saúde do Município de Brejão/PE, conforme especificações, quantitativos e ambientes assistenciais definidos na proposta nº 11230311000125001 cadastrada junto ao Ministério da Saúde, financiada por Emenda Parlamentar, visando o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.

**Objeto:**

- Serviço não continuado
- Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
- Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
- Material de consumo
- Material permanente/equipamento

**Forma de contratação sugerida:**

- Pregão
- Concorrência
- Concurso
- Leilão
- Inexigibilidade
- Dispensa
- Diálogo competitivo
- Credenciamento
- Pré-qualificação
- Proc. Manif. de Interesse (PMI)
- Sistema de Registro de Preços





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Prefeitura municipal de Brejão-PE



Registro cadastral

**Demanda inédita na Administração:**

Sim  Não

**1. Justificativa da necessidade da contratação da solução, considerando o Planejamento Estratégico**

A contratação mostra-se necessária diante da demanda por modernização, adequação e fortalecimento da infraestrutura física e tecnológica das Unidades Básicas de Saúde do município, de modo a assegurar condições adequadas para a prestação dos serviços assistenciais à população.

A aquisição dos equipamentos visa suprir carências identificadas nas UBS, garantir maior resolutividade das ações de saúde, melhorar as condições de trabalho das equipes multiprofissionais e assegurar atendimento seguro, eficiente e humanizado aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

Trata-se, portanto, de medida indispensável para a manutenção da continuidade dos serviços públicos essenciais de saúde, mitigando riscos assistenciais decorrentes da insuficiência ou obsolescência de equipamentos.

**2. Quantidade a ser contratada.**

Os quantitativos estimados foram definidos com base na proposta aprovada pelo Ministério da Saúde, considerando o número de Unidades Básicas de Saúde assistidas, os ambientes funcionais de cada unidade (consultórios, salas de imunização, salas de procedimentos, consultórios odontológicos, salas de atividades coletivas, entre outros) e as necessidades mínimas para o adequado funcionamento dos serviços.

As quantidades previstas na proposta nº 11230311000125001 visam garantir cobertura suficiente, evitando tanto o subdimensionamento quanto a aquisição excessiva de bens, observando critérios de razoabilidade e economicidade

**3. Previsão de início da prestação do serviço.**

Início: De acordo com cronograma de execução pactuado com a gestão.

Prazo: 12 meses



#### 4. Créditos Orçamentários

##### 4.1. Valor estimado da contratação:

Equipamento	Valor Unitário (R\$)	Qty	Valor Total (R\$)
Ar Condicionado	R\$ 2.307,00	5	R\$ 11.535,00
Armário	R\$ 1.471,00	11	R\$ 16.181,00
Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros)	R\$ 5.958,00	4	R\$ 23.832,00
Balde a Pedal	R\$ 345,00	8	R\$ 2.760,00
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	R\$ 1.091,00	1	R\$ 1.091,00
Biombo	R\$ 902,00	5	R\$ 4.510,00
Braçadeira para Injeção	R\$ 232,00	2	R\$ 464,00
Cadeira	R\$ 235,00	33	R\$ 7.755,00
Carro de Curativos	R\$ 1.229,00	1	R\$ 1.229,00
Compressor Odontológico	R\$ 4.527,00	4	R\$ 18.108,00
Computador (Desktop-Básico)	R\$ 4.136,00	8	R\$ 33.088,00
Computador Portátil (Notebook)	R\$ 4.277,00	4	R\$ 17.108,00
Concentrador de Oxigênio	R\$ 5.773,00	4	R\$ 23.092,00
Destilador de Água	R\$ 2.265,00	1	R\$ 2.265,00
Detector Fetal	R\$ 2.232,00	4	R\$ 8.928,00
Escada com 2 degraus	R\$ 405,00	7	R\$ 2.835,00
Estadiômetro	R\$ 804,00	4	R\$ 3.216,00
Foco Refletor Ambulatorial	R\$ 784,00	4	R\$ 3.136,00
Impressora Laser (Comum)	R\$ 3.449,00	5	R\$ 17.245,00
Impressora Laser Multifuncional (copiadora, scanner e fax)	R\$ 5.863,00	2	R\$ 11.726,00
Lanterna Clínica	R\$ 68,00	3	R\$ 204,00
Lavadora Ultrassônica até 15 litros	R\$ 6.010,00	1	R\$ 6.010,00
Longarina	R\$ 844,00	1	R\$ 844,00
Mesa Auxiliar	R\$ 798,00	2	R\$ 1.596,00
Mesa de Exames	R\$ 3.287,00	4	R\$ 13.148,00
Mesa de Mayo	R\$ 632,00	3	R\$ 1.896,00
Mesa de Reunião	R\$ 584,00	3	R\$ 1.752,00
Mesa para Impressora	R\$ 214,00	5	R\$ 1.070,00
Mocho	R\$ 677,00	2	R\$ 1.354,00
No-Break (Para Computador/Impressora)	R\$ 1.136,00	8	R\$ 9.088,00
Oftalmoscópio	R\$ 2.238,00	4	R\$ 8.952,00
Otoscópio Simples	R\$ 1.295,00	4	R\$ 5.180,00
Oxímetro de Pulso	R\$ 6.262,00	4	R\$ 25.048,00
Projeto Multimídia (Datashow)	R\$ 2.870,00	3	R\$ 8.610,00
Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu)	R\$ 380,00	4	R\$ 1.520,00
Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu)	R\$ 284,00	4	R\$ 1.136,00
Suporte de Soro	R\$ 507,00	1	R\$ 507,00





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Prefeitura municipal de Brejão-PE



Tela de Projeção	R\$ 983,00	2	R\$ 1.966,00
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>175</b>	<b>R\$ 299.985,00</b>

O valor estimado da contratação é de **R\$ 299.985,00 (duzentos e noventa e nove mil, novecentos e oitenta e cinco reais)**, conforme aprovado na proposta de financiamento por Emenda Parlamentar, observando os valores unitários de referência definidos pelo Ministério da Saúde.

Ressalta-se que a execução financeira estará condicionada ao efetivo fornecimento dos bens em conformidade com as especificações técnicas, prazos e condições contratuais, sendo passível de **glosa** nos casos de entrega em desacordo, atraso injustificado ou descumprimento contratual, conforme boas práticas recomendadas pelos órgãos de controle externo.

**4.2. Dotação orçamentária:** Será indicado pelo setor financeiro.

Não é necessária (SRP).

**4.3. Plano Anual de Contratações:**

Dispensado para o exercício.

**5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento e gestão.**

**5.1. Integrantes da equipe de acompanhamento**

**Gestor de Contrato:** Andrea dos Santos Calado Rodrigues

**Fiscal de Contrato:**

Declaro que os servidores indicados foram comunicados e estão cientes de suas atribuições.

Submeto o Documento de Formalização da Demanda para avaliação.

**Brejão/PE, 11 de fevereiro de 2026**

**Responsável:**

  
**ANDREA DOS SANTOS CALADO RODRIGUES**  
Secretária de Saúde

