



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0\_\_32) 3537 - 1242



## 1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Paula Cândido	
Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Luciana das Graças Henrique	Cargo/Função: Secretária Municipal de Saúde
E-mail:saude@paulacandido.mg.gov.br	Telefone: (32) 998149349
<p><b>1. Objeto:</b> O presente documento apresenta a necessidade da Contratação de Empresa especializada para aquisição de Equipamentos de Sistema de Prevenção, Proteção e Combate contra Incêndio e Pânico, para atender os requisitos de segurança preventiva dos Prédios Municipais do Município de Paula Cândido, conforme normas do corpo de bombeiros.</p>	
<p><b>2. Justificativa da necessidade do serviço:</b></p> <p><b>2.1</b> – O presente produto decorre da necessidade em manter os equipamentos que integram o sistema de prevenção de incêndio dos Prédios Municipais, com sua manutenção e recarga em dia, em atendimento às normas vigentes, atentando-se para especificações e quantidades instaladas e para a validade dos procedimentos de recarga constantes de suas etiquetas.</p> <p><b>2.2-</b> Os serviços de RECARGA E MANUTENÇÃO anual dos extintores de incêndio é realizada conforme determina a Norma Brasileira – NBR 12962 (Inspeção, Manutenção e Recarga em Extintores de Incêndio), da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT, e pelo Regulamento Técnico da Qualidade para os Serviços de Inspeção Técnica e Manutenção de Extintores de Incêndio, instituído pela Portaria nº 005 de 04 de janeiro de 2011 do INMETRO.</p> <p><b>2.3</b> - Esta demanda está contemplada no Plano Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Paula Cândido - PCA 2024 e devidamente contemplada na previsão orçamentária do município.</p>	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0\_\_32) 3537 - 1242



### 3. Descrições e quantidades:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1.	EXTINTOR DE INCÊNCIO COM CARGA DE PÓ BC 6 KG – (NOVO)	UN	3	R\$ 150,00	R\$ 450,00
2.	EXTINTOR DE INCÊNCIO COM CARGA ÁGUA PRESSURIZADA 10 LITROS – (NOVO)	UN	3	R\$ 140,00	R\$ 420,00

**Valor aproximado – R\$ 870,00 (Oitocentos e setenta reais).**

### 4. Observações gerais →

**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

( X ) Material permanente / equipamento

4.1 - Previsão de data para assinatura contratual/ARP: 08/2024

4.2 - Local de Entrega/Execução: Unidade de Saúde – Praça do Rosário nº 106, centro – edif. Padre Antônio Mendes.

4.4 - Horário da Entrega/Execução: 07:00 às 11:00 e de 12:00 às 16:30 (Segunda a Sexta-feira)

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0\_\_32) 3537 - 1242



## 4.6 - Servidor (es) responsável (is) para esclarecimento (s):

### 4.6.1. Identificação do gestor titular da ARP

Nome do servidor: Luciana das Graças Henrique

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: [saude@paulacandido.mg.gov.br](mailto:saude@paulacandido.mg.gov.br)

### 4.6.2. Identificação do gestor suplente da ARP

Nome do servidor: Iolanda Cotta Parma

Lotação: secretaria Municipal de Saúde

E-mail: [psf.pcandido@yahoo.com.br](mailto:psf.pcandido@yahoo.com.br)

### 4.6.3 Chefe de Divisão de Ações Básicas

Nome do servidor: Rejany Fontes Rodrigues

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: [tfd.paulacandido@yahoo.com.br](mailto:tfd.paulacandido@yahoo.com.br)

## 4.7. Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:

### 4.7.1. Nome do Servidor

Nome do servidor: Luciana das Graças Henrique

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: [saude@paulacandido.mg.gov.br](mailto:saude@paulacandido.mg.gov.br)

## 4.8 - Prazo para pagamento: **Em até 30 (trinta) dias corridos após emissão de nota fiscal.**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0\_\_32) 3537 - 1242



*Paula Cândido, 31 de julho de 2024.*

**Secretaria Municipal de Saúde  
Luciana das Graças Henrique  
CPF: 076.2821.156-61**

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aquisição e demais providências cabíveis.