

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE ALIANÇA DO TOCANTINS-TO**

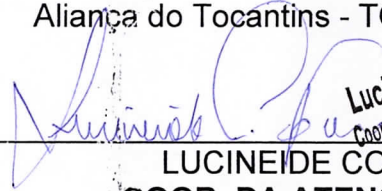
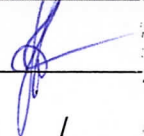
DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA

MUNICÍPIO DE ALIANÇA DO TOCANTINS		
SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/ORGÃO/SETOR): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: LUCINEIDE COSTA FARIAS	MATRÍCULA: 620	
EMAIL: alianca.saude.20@gmail.com	TELEFONE:	
1 – NECESSIDADE: Qual o problema a ser resolvido?		
Consertos de aparelhos danificados.		
2 – OBJETO: Qual a solução preliminar para o problema? OBS: Coloque a descrição/ especificação do objeto ou serviço desejado.		
Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de manutenção corretiva, reparos, consertos, instalações nos equipamentos médicos, odontológicos e de fisioterapia das Unidades de Saúde desse município.		
3 – JUSTIFICATIVA – porque o problema deve ser resolvido?		
Faz-se necessária a contratação de empresa especializada para manutenção corretiva, tendo em vista que esses equipamentos estão em uso diário e constantemente necessitam de reparos. A execução dos serviços de manutenção corretiva contribui para prolongar a vida útil desses equipamentos, deixando-os em perfeitas condições de uso. O bom funcionamento de equipamentos médicos, odontológicos e fisioterapêuticos são essenciais, tanto para médicos, dentistas, enfermeiros e fisioterapeutas do quadro, e principalmente, para os pacientes. Vale ressaltar que, o atual contrato, que ainda está em vigência, não tem saldo suficiente para que possa atender a demanda desta secretaria, razão pela qual será feito novo processo para contratação de empresa especializada para tal serviço.		
4 – QUANTIDADE DE SERVIÇO OU BEM A SER CONTRATADO: Qual a quantidade?		
ITEM	QUANT	ESPECIFICAÇÕES
01	02	Manutenção corretiva de compressor odontológico
02	02	Manutenção corretiva de caneta de baixa rotação
03	02	Manutenção corretiva de caneta de alta rotação
04	04	Manutenção corretiva de cadeira odontológica

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE ALIANÇA DO TOCANTINS-TO**

05	02	Manutenção corretiva de aparelho de raio x odontológico
06	03	Manutenção corretiva de aparelho de ultrassom odontológico
07	02	Manutenção corretiva de seringa tríplice
08	02	Manutenção corretiva de autoclave odontológica stermax 40 L
09	02	Manutenção corretiva de monitor de batimento cardíaco fetal
10	02	Manutenção corretiva de aparelho de aferir glicemia
11	05	Manutenção corretiva de aparelho de aferir pressão arterial
12	02	Manutenção corretiva de oxímetro digital de pulso para dedo
13	01	Manutenção corretiva de aparelho de eletrocardiograma
14	01	Manutenção corretiva de desfibrilador externo automático (DEA)
15	01	Manutenção corretiva de aparelho de corrente russa neurcdyn 02
16	01	Manutenção corretiva de aparelho de ultrassom sonoplulse 03
17	01	Manutenção corretiva de aparelho oftalmoscópio
18	01	Manutenção corretiva de lavadora ultrassônica 9L beta plus
19	01	Manutenção corretiva de seladora (cristófoli)
20	01	Manutenção corretiva de centrífuga clínica digital macro 12 tubos de 16 ml velocidade de até 3400 rpm
21	01	Manutenção corretiva de câmara de vacina fanem 3347/1
23	02	Manutenção corretiva de lavadora de roupas electrolux 13 kilos branca LAC 13

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE ALIANÇA DO TOCANTINS-TO**

24	02	Manutenção corretiva de tanquinho lavadora colormaq 14 kilos LCS 14
5 – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE: Porque essa quantidade é necessária? A quantidade acima descrita é de acordo com a quantidade de aparelhos que possui nos órgãos de saúde do município.		
6 – DATA PARA ENTREGA DO BEM OU EXECUÇÃO DO SERVIÇO: em quanto tempo deve ser iniciado o serviço ou a entrega do bem? Imediato.		
7 – LOCAL, DATA E ASSINTURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/SETOR/ÓRGÃO Aliança do Tocantins - TO, 18 de abril de 2022.  Lucineide Costa Farias Coordenadora de Atenção Primária Portaria N° 16/2021 LUCINEIDE COSTA FARIAS COOR. DA ATENÇÃO PRIMARIA		
8 – PROTOCOLO – quem recebeu? Em que data? Assinatura:  Data: 18 / 04 / 2023		